

課 長	区政情報管理責任者	主 査	担 当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

〔 法人又は組合にあっては、主たる事務所
の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

専 用 水 道 水 道 事 務 月 報

年 月 分の水道事務について、下記のとおり報告します。

記

1 施設の名称

2 日常の管理者の氏名及び連絡先

3 月間の総配水量

4 月間の消毒用塩素の使用量 薬品名 (%) kg ()

5 その他特記すべき事項

(1) 衛生上必要な措置の実施状況（水道法第22条）

(2) その他

添付書類

1 水道法第34条第1項において準用する第20条第1項の定期及び臨時の水質検査の結果

2 水道法第34条第1項において準用する第20条第1項の定期及び臨時の健康診断の結果

注 報告者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保 健 所 収 受 印
I D NO.			
台帳処理済 年 月 日			
入 力 済 年 月 日			