

年 月 日

専用水道水質検査結果報告書

水戸市上下水道事業管理者 様

報告者 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 〕

標記の件について、下記のとおり届け出ます。

|         |     |  |
|---------|-----|--|
| 専用水道    | 名 称 |  |
|         | 所在地 |  |
| 水質検査機関  |     |  |
| 水質検査の種類 |     |  |
| 水質検査の項目 |     |  |
| 検査年月日   |     |  |
| 判 定     |     |  |
| 不 適 項 目 |     |  |

※水質検査成績書の写しを添付してください。