

様式第4号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長
(FAX 627-9244)

プール名

衛生管理者氏名

宇都宮市遊泳用プール衛生指導要綱第7条に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 検体採水日

年 月 日 時 分頃

2. 検査結果

(1) 検査項目 (当てはまる項目に○印をつけてください。)

水素イオン濃度・濁度・過マンガン酸カリウム消費量・

大腸菌・一般細菌・総トリハロメタン

(2) 検査機関 ()

(3) 検査結果を受け取った月日

年 月 日

(4) 不適となった項目

※ 添付書類：水質検査成績書