

年 月 日

大分県 保健所長 殿

住所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

レジオネラ属菌の検査結果について（報告）

大分県公衆浴場法施行条例第5条第1項第16号の規定に基づき、上記のことについて、別紙水質検査成績書の写しを添えて報告します。

記

1 公衆浴場の名称 \_\_\_\_\_

2 公衆浴場の所在地 \_\_\_\_\_

3 浴槽の種類

1	循環式浴槽でないもの 年に1回以上
2	循環式浴槽であるもの イ 浴槽水を毎日換水するもの 年に1回以上
3	ロ 浴槽水を塩素系薬剤を使用して消毒し、連日使用するもの 年に2回以上
4	ハ 浴槽水を塩素系薬剤以外の方法で消毒し、連日使用するもの 年に4回以上

該当するものの左数字に○を記入

4 浴槽水の系統数 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_年度分の1回目・2回目・3回目・4回目（該当に○を記入）

年 月 日

大分県 保健所長 殿

住所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

レジオネラ属菌の検査結果について（報告）

旅館業法施行条例第4条第2項第9号の規定に基づき、上記のことについて、別紙水質検査成績書の写しを添えて報告します。

記

1 施設の名称 \_\_\_\_\_

2 施設の所在地 \_\_\_\_\_

3 浴槽の種類

1	循環式浴槽でないもの 年に1回以上
2	循環式浴槽であるもの イ 浴槽水を毎日換水するもの 年に1回以上
3	ロ 浴槽水を塩素系薬剤を使用して消毒し、連日使用するもの 年に2回以上
4	ハ 浴槽水を塩素系薬剤以外の方法で消毒し、連日使用するもの 年に4回以上

該当するものの左数字に○を記入

4 浴槽水の系統数 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_年度分の1回目・2回目・3回目・4回目（該当に○を記入）

年 月 日

大分県 保健所長 殿

住所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

レジオネラ属菌の検査結果について（報告）

大分県公衆浴場法施行条例第5条第1項第16号及び大分県旅館業法施行条例第4条第2項第9号の規定に基づき、上記のことについて、別紙水質検査成績書の写しを添えて報告します。

記

- 1 施設の名称 \_\_\_\_\_
- 2 施設の所在地 \_\_\_\_\_
- 3 浴槽の種類

1	循環式浴槽でないもの 年に1回以上
2	循環式浴槽であるもの イ 浴槽水を毎日換水するもの 年に1回以上
3	ロ 浴槽水を塩素系薬剤を使用して消毒し、連日使用するもの 年に2回以上
4	ハ 浴槽水を塩素系薬剤以外の方法で消毒し、連日使用するもの 年に4回以上

該当するものの左数字に○を記入

- 4 浴槽水の系統数 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_年度分の1回目・2回目・3回目・4回目（該当に○を記入）