様式第５号（第５条関係）

プール水水質検査結果報告書

|  |
| --- |
|  |
|  | 年 | 月 | 日 |  |
|  |
| （あて先）さいたま市保健所長 |
|  |
|  | プール所在地 |  |
|  | プールの名称 |  |
|  | 施設の電話 |  |
|  | 開設者 | 住所 |  |
|  |  | 氏名 |  |
|  |  | 電話 |  |
|  |  | FAX |  |
|  | 法人にあっては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| プール等の名称 | 検査年月日 | 採水地点 | 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 | 一般細菌数 | 総トリハロ　メタン | レジオネラ属菌 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 備考 |  |