第４号様式（第９条関係）

プール水水質検査結果報告書

年　　月　　日

越谷市長　宛

プール所在地

名称

設置者　住所

氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| プールの名称 | 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 | 残留塩素  濃度 | 大腸菌 | 一般細菌 | 備考 |
|  |  | №１ |  |  |  |  |  |  |  |
| №２ |  |  |  |  |  |  |
| №３ |  |  |  |  |  |  |
| №４ |  |  |  |  |  |  |
|  |  | №１ |  |  |  |  |  |  |  |
| №２ |  |  |  |  |  |  |
| №３ |  |  |  |  |  |  |
| №４ |  |  |  |  |  |  |
|  |  | №１ |  |  |  |  |  |  |  |
| №２ |  |  |  |  |  |  |
| №３ |  |  |  |  |  |  |
| №４ |  |  |  |  |  |  |