

年 月 日

高知市保健所長 様

設置者等の住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)

設置者等の氏名 (法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名)

電話番号

高知市簡易専用水道等取扱要綱第8条第2項に基づく報告について

登録簡易専用水道検査機関（一般財団法人高知県環境検査センター）より簡易専用水道の管理について指摘を受けましたので、高知市簡易専用水道等取扱要綱第8条第2項に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 簡易専用水道の名称及び所在地

2 指摘内容

3 改善内容（又は対策）

4 その他

(1) 記入者

(2) 管理担当者

(3) 管理担当者連絡先 (TEL)

5 提出先

〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目7-45

高知市保健所 生活食品課 生活環境保健担当

TEL 088-822-0588 FAX 088-821-6516