

（あて先）浜松市保健所長

申請者

住 所

〔法人にあっては〕  
主たる事務所の所在地

氏 名

〔法人にあっては名称及び〕  
代表者の役職・氏名

水質基準適用除外承認申請書（原水等）

原水等（原湯・原水・上がり用湯・上がり用水）の水質基準について、下記の検査項目の適用を除外していただきたいので申請します。

記

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地
- 3 適用除外を受けたい原水等の種類  
 原湯     原水     上がり用湯     上がり用水
- 4 適用除外を受けたい検査項目  
 色度     濁度     pH値  
 有機物等（全有機炭素（TOC）の量又は過マンガン酸カリウム消費量）
- 5 申請の理由