

様式第14号(用紙 日本産業規格A4縦型)

水質基準適用除外承認申請書

年 月 日

静岡県 保健所長 様

住所

申請者

氏名

(原湯・原水・上がり用湯・上がり用水・浴槽水)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 営業施設の名称及び所在地

2 検査項目(該当する検査項目に○を付けてください。)

(1) 原湯・原水・上がり用湯・上がり用水

色度・濁度・pH値・有機物等(過マンガン酸カリウム消費量)

(2) 浴槽水

濁度・有機物等(過マンガン酸カリウム消費量)

3 申請理由

※1 使用に供する温水又は水の水質検査結果の写し

※2 使用している温水又は水の水質検査結果の写し

※3 使用に供する温水又は水が衛生上危害を生ずる恐れがないことが判断できる書面等

(1) 浴槽に入れて使用する医薬品であることを証する書類

(2) 入浴剤(医薬部外品)であることを証する書類

(3) 浴槽に入れて使用する化粧品であることを証する書類及び製造者が安全を保障する書類

(4) 古来から浴用に供されていることを証する文献等の資料の写し

(5) 温泉分析書の写し