

様式8（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

申請者

氏名（名称及び代表者氏名）

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

○ 提出書類

- 1 原水等に使用する温水又は水における、細則第9条第1項に定める検査項目について実施した水質検査成績書の写し
- 2 添加する入浴剤等が浴槽に入れて使用する医薬品、医薬部外品又は化粧品であることを証する書類の写し、温泉分析書の写し、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その他の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

【旅館用】