

県立病院等貯水槽清掃点検報告書 1

令和 年 月 日

岩手県医療局長 殿

県立病院等貯水槽（受水タンク・高置タンク）清掃点検業務仕様書に従い、所定の業務を完了しましたので別紙のとおり報告致します。

- 1 病院等名 岩手県立 病院
(岩手県立〇〇病院附属〇〇地域診療センター)
- 2 清掃点検設備 受水槽 1 () m³ 、 受水槽 2 () m³
高置水槽 1 () m³ 、 高置水槽 2 () m³
- 3 清掃点検実施日 自 令和 年 月 日 時 分
至 令和 年 月 日 時 分
- 4 作業責任者 登録番号
岩手県 貯 第 号
資格等
氏名 (※) ㊞

5 作業員名簿

氏 名	健康診断受診年月日	検査結果
	令和 年 月 日	適 ・ 否
	令和 年 月 日	適 ・ 否
	令和 年 月 日	適 ・ 否
	令和 年 月 日	適 ・ 否
	令和 年 月 日	適 ・ 否

病院等職員確認者 職氏名 (※) ㊞

※ 自筆の場合は押印省略可