

様式第 4 号

簡易専用水道事故報告書

年 月 日

吹田市保健所長 宛

簡易専用水道設置者等

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称、所在地及び代表者の氏名)

吹田市簡易専用水道管理運営指導要領第 5 条の規定により、次のとおり報告します。

簡易専用水道を設置した 建 築 物 の 名 称	
同 上 所 在 地	
発 生 日 時	
事 故 の 状 況	
応 急 措 置 及 び 対 策	
摘 要	