

改善連絡票 【簡易専用水道】

施設管理番号

建築物名称	設置者	所在地

受検年月日	不適項目番号								
	改善状況※ ・改善済の項目には○ ・速やかな改善が困難な項目には×								
検査機関									
	改善日								

※ 改善状況について、下欄の「改善等の内容」を記入してください。
また、速やかな改善が困難な項目について、その理由を「未改善項目の現況等」に記入してください。

改善等の内容（改善済（○）の項目について）

(例) 不適項目18について、マンホールに南京錠を設置しました。

未改善項目の現況等（未改善（×）の項目について） ※速やかな改善が困難な場合はその理由

(例) 不適項目30について、構造上配管を切断することが困難なため、改善について検討中です。

備考

・必要に応じて、写真等を添付してください。

連絡日 (年 月 日)

担当者	担当者氏名			
	所属		電話 () -	
			FAX () -	

提出先 〒564-0072
大阪府吹田市出口町19番3号
吹田市健康医療部衛生管理課 環境衛生担当
電話 : 06-6339-2226
FAX : 06-6339-2058
Email : e-kanri@city.suita.osaka.jp