

第 3 号様式

受付	年 月 日 受理します				施設 CD	
	課長	課長補佐	係長	係	合議	公文書の開示区分 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 部分開示 <input type="checkbox"/> 不開示 条例第 7 条 号該当 年 月 日まで

簡易専用水道事故報告書

年 月 日

尼崎市保健所長 あて

報告者

住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

電話（ ） —

氏名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

尼崎市簡易専用水道管理指導要綱第 5 条の規定に基づき、次のとおり報告します。

施設	所在地 尼崎市	電話（ ） —
	名称	
発生日時	年 月 日（ ） 時 分	
事故の状況		
応急措置及び対策		
摘要		

※ 太線内のみ記入してください。