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□開示　□部分開示　□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　　尼崎市名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　 　） 　　　 － 　 |
| 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。