

年 月 日

(あて先) 東大阪市保健所長

専用水道の設置者  
住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地  
及び名称並びに代表者の氏名 〕

## 専用水道事故報告書

東大阪市専用水道に関する規則第6条第1項の規定により、給水の水質に関する事故について次のとおり報告します。

施設の名称	
施設設置場所	
発生場所	
発生日時	
状 況	
原 因	
応急措置	
対 策	
復旧見込年月日	