

年 月 日

敦賀市 水道部 上水道課 様

簡易専用水道設置者

住 所

氏 名

電話番号

簡易専用水道検査不適正改善報告書

簡易専用水道検査において、不適正が発生したので、下記のとおり報告します。

記

簡易専用水道 を設置してい る建築物	名 称	
	所在地	
検査年月日		年 月 日
簡易専用水道の利用人数		
被害の発生状況 (症状、人数等)		
不適正の状況 (原因の追究)		
対処内容		
改善内容		
備 考		

※ 水質検査をしたときは、水質検査結果書の写しを添付すること。