

年 月 日

江東区保健所長 殿

設置者
住 所
氏 名

〔法人又は組合にあつては、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

- 1 施設の名称及び確認番号
- 2 発 生 場 所
東京都江東区
- 3 発生日時及び発生時間
年 月 日 午前・午後 時 分
- 4 状 況
- 5 原 因
- 6 応 急 処 置
- 7 対 策
- 8 復旧見込年月日
年 月 日
- 9 備 考