

年 月 日

泉佐野市長 様

専用水道設置者

住 所

氏 名

印

専用水道事故報告書

専用水道の名称	
事故発生場所	
事故発生日時	
発生状況	
発生原因	
応急措置	
対策	
復旧見込年月日	
備考	