給水停止（水道事故）報告書

年　　月　　日

亀　岡　市　長

設置者住所　〒

(法人にあっては主たる事務所の所在地)

氏　　　名

(法人にあっては名称及び代表者の氏名)

TEL

　簡易専用水道において、水道事故(給水停止)が発生しましたので、亀岡市簡易専用水道管理運営指導要綱第２条の規定により、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記入あああ | 名　　称 |  |
| 所 在 地 |  |
| 水道事故等の発生日時 | |  |
| 簡易専用水道の利用人数 | |  |
| 被害の発生状況  (症状、人数等) | |  |
| 受水槽等の異常の状況（事故  の原因、被害の原因と推定さ  れる物質、微生物の種類及び  その濃度）ああああああああ | |  |
| 応急措置の状況 | |  |
| 給水停止等の状況 | |  |
| 備考 | |  |

　(注)水質検査を実施したときは、水質検査結果書の写しを添付すること。