

様式第8号(第9条関係)

## 簡易専用水道不適合施設報告書

年 月 日

大田市長 様

厚生労働大臣登録検査機関  
氏名(法人にあつては名称・代表者の氏名)

大田市簡易専用水道取扱要領第9条の規定により、施設設置者の同意があつたので下記のとおり通報します。

### 記

建築物等の名称	
建築物等の所在地	
設置者氏名	
衛生上の問題点	