**様式第５号**（第４関係）

検査結果緊急報告書

 第　　　　　号

 　　　　年　　月　　日

　 　 保健所長　殿

 　　　　　　　報告者名　　　　　　　　　　　　　　印

 簡易専用水道の検査の結果、下記の施設について衛生上問題があると認められたので、 報告します。

記

１　施設名称

２　所在地

３　設置者の住所及び氏名

４　検査年月日　　　　　　　　年　　月　　日

５　衛生上の問題点

６　助言内容

７　検査機関名