

第 33 号様式

宛先 津軽広域水道企業団津軽事業部

F A X 0 1 7 2 - 5 3 - 2 9 8 3

異臭味苦情件数

市町村名	
受付日	月 日受付分
件数	件
特記事項	
担当者	課 係

午前9時30分までに前日に受け付けた分を記入の上FAXにてお送りください。
1日につき1枚としてください。