第7号様式(第8条関係)

専用水道給水緊急停止報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　(宛先)茅ヶ崎市保健所長  住所又は所在地 | | | |
| 報告者　氏名 | | (法人又は組合にあっては、名称及び代表者氏名) |  |
| 電話番号　　　　　　　　(　　　　)  　専用水道による給水を緊急に停止したので、次のとおり報告します。 | | | |
| 専用水道の名称 |  | | |
| 専用水道の設置場所 |  | | |
| 給水停止年月日等 | 年　　　月　　　日　　　　時　　　分 | | |
| 給水再開予定年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 給水停止の理由 |  | | |