第６号様式（第１０条関係）

小規模水道給水緊急停止届

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　（宛先）茅ヶ崎市保健所長  住所又は所在地  届出者　氏名（法人にあっては、名称及び  代表者氏名）  電話番号　　　　　　　　（　　　　）  小規模水道による給水を緊急に停止したので、次のとおり届け出ます。 | |
| 小規模水道の名称 |  |
| 小規模水道の設置場所 |  |
| 緊急停止年月日等 | 年　　　月　　　日 時　　　分 |
| 緊急停止の理由 |  |