第16号様式（第14条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

給水緊急停止報告書

　　　　　　年　　月　　日

　　　神奈川県知事殿

　　　（神奈川県　　　保健福祉事務所長）

住　　所

郵便番号

氏　　名

（法人又は組合にあつては、

所在地、名称及び代表者の氏名）

電　　話

　　　次のとおり給水を緊急停止したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 水道の名称 |  |
| 水道事務所の所在地(専用水道又は簡易専用水道にあつては、当該施設の設置場所) |  |
| 停止年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 期間 |  |
| 理由 |  |