

給水緊急停止報告書

年 月 日

(宛先) 所沢市長

設置者

住 所

氏 名

⑩

〔法人又は組合にあつては、主たる事務所
の所在地及び名称並びに代表者の氏名〕

専用水道の給水を緊急停止したので、所沢市専用水道に関する規則第5条の規定により、次のおり報告します。

1 専用水道施設名

2 専用水道施設の設置場所

3 停止期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

4 停止の理由