

休止・再開届

年 月 日

神戸市保健所長 あて

届出者住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

電話（ ） -

届出者氏名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

建築物所在地

建築物名称

水栓番号 第 号

受水槽水道の使用を（休止・再開）したので、神戸市受水槽水道衛生管理指導要綱第3条第3項の規定に基づき、届け出ます。

1	休止期間及び理由	年 月 日 から 年 月 日 理由：
2	再開年月日	年 月 日

○添付資料

同一水栓番号の受水槽水道を複数設置している場合は、使用を休止又は再開した受水槽の場所を明示した見取り図。