

(様式第 2 2 号)

専 用 水 道 廃 止 届 出 書

年 月 日

保健所長 殿

設置者 住 所

氏 名

〔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〕

下記のとおり、専用水道を廃止したので届け出ます。

記

1 施設名

2 施設所在地

3 確認年月日及び確認番号 年 月 日
第 号

4 廃止年月日 年 月 日

5 廃止の理由