

(第 2 2 号の 3 様式)

年 月 日

保健所長 様

届出者 住所

氏名

簡 易 専 用 水 道 廃 止 届

簡易専用水道について、下記のとおり廃止したので届出します。

記

1 施設の所在地

名 称

2 廃止年月日

3 廃 止 理 由