

様式第8号

簡 易 専 用 水 道 廃 止 届

年 月 日

(宛先) 名古屋市保健所長

届出者住所

氏名

〔 法人にあつては、その名称、
所在地及び代表者の氏名 〕

下記のとおり簡易専用水道を廃止しましたので、届け出ます。

記

1 施設名称	
2 施設所在地	
3 廃止年月日	年 月 日
4 廃止理由	
5 備 考 〔 郵 送 等 で 届 け 出 る 場 合 は 記 入 す る こ と 〕	担当者氏名 担当者所属 電話番号