

業務委託契約失効届

年 月 日

(宛先)名古屋市保健所長

住 所
氏 名
〔 法人の場合は、その名称、
所在地及び代表者の氏名 〕

水道法第34条第1項において準用する第24条の3第2項後段の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 専用水道確認年月日及び通知番号
- 2 水道管理業務受託者の氏名及び住所
〔 法人の場合は、その名称、
所在地及び代表者の氏名 〕
- 3 委託した業務の範囲
- 4 契約期間
- 5 当該契約が効力を失った理由

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。