

様式第3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