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

法人にあっては、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 |