

簡易専用水道休・廃止届

年 月 日

豊中市保健所長

簡易専用水道 設置者等	住所
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、 その名称及び代表者の氏名〕	氏名

豊中市簡易専用水道管理運営指導要綱第3条の規定により、簡易専用水道の休・廃止を次のとおり届け出ます。

建築物名称				
建築物所在地				
届出事項(○を記入)		休止		廃止
休止又は廃止の理由				
休止又は廃止年月日	年	月	日	

この届出に関する担当者・連絡先	
担当者名	
連絡先	

受付

記入例

簡易専用水道休・廃止届

〇〇〇〇 年 〇 月 〇〇 日

豊中市保健所長

簡易専用水道
設置者等

住所

大阪府豊中市中桜塚3-1-1

豊中市役所

株式会社わにわに

代表取締役 豊中一郎

法人にあっては、主たる事務所の所在地、
その名称及び代表者の氏名

氏名

豊中市簡易専用水道管理運営指導要綱第3条の規定により、簡易専用水道の休・廃止を次のとおり届け出ます。

建築物名称	豊中市保健所			
建築物所在地	豊中市 中桜塚4-11-1			
届出事項(○を記入)		休止	○	廃止
休止又は廃止の理由	有効容量を10㎡以下としたため。			
休止又は廃止年月日	〇〇〇〇	年	〇〇	月 〇〇 日

この届出に関する担当者・連絡先	
担当者名	丹羽 花子
連絡先	06-6152-7321

受付
保健所使用欄