

(あて先) 浜松市保健所長

住所 (所在地)  
届出者  
氏名 (名称及び代表者氏名)

### 簡易専用水道廃止届

簡易専用水道を廃止したので、次のとおり届出します。

施設名称	
施設所在地	浜松市 区
廃止年月日	年 月 日