

様式 1

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

住所 (所在地)

申請者

氏名 (名称及び代表者氏名)

(申請者 (法人にあつては、その代表者) が署名又は押印する)

専用水道布設工事確認申請書

水道法第 3 2 条の規定により、専用水道の布設工事着手前に、当該工事の設計についての確認を受けたいので、水道法第 3 3 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

水道事務所の名称	
水道事務所の所在地	浜松市 区