

様式 18

年 月 日

(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)

水道管理業務委託契約失効届

専用水道の管理に関する技術上の業務の委託に係る契約が失効したので、水道法第34条第1項において準用する同法第24条の3第2項の規定により、次のとおり届出します。

水道事務所	名 称	
	所 在 地	浜松市 区
水道管理業務受託者	氏 名	
	所 在 地	
受 託 水 道 技 術 管 理 者 氏 名		
委 託 し た 業 務 の 範 囲		政令第9条第1号 政令第9条第2号
契 約 期 間		年 月 日 ~ 年 月 日
当 該 契 約 が 効 力 を 失 っ た 理 由		