様式１９

　　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）

専用水道廃止届

　専用水道を廃止したので、次のとおり届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 水道事務所 | 名称 |  |
| 所在地 | 浜松市　　　区 |
| 廃止年月日 | | 年　　　月　　　日 |