

様式 3

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

届出者 住 所
〔法人にあっては〕
主たる事務所の所在地
氏 名
〔法人にあっては名称及び〕
代表者の役職・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