

様式 1

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

申請者 住 所  
〔法人にあつては〕  
主たる事務所の所在地  
氏 名  
〔法人にあつては名称及び〕  
代表者の役職・氏名

### 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