

様式 18

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

届出者
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〕

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		