

様式 19

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

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