

第3号様式

簡易専用水道廃止届

年 月 日

千葉県 保健所長 様

住所

氏名

電話

〔 法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

簡易専用水道を廃止したので届け出ます。

記

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地
- 3 廃止の理由
- 4 廃止年月日

年 月 日