

第11号様式

専用水道廃止届出書

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 〕

専用水道を廃止したので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 確認番号・年月日 千葉県 指令第 号 年 月 日
(専用水道届出年月日)
- 2 専用水道施設の名称及び所在地
- 3 廃止年月日
- 4 廃止の理由