

様式第3号

小規模専用水道届出書

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

私の設置する水道施設が、千葉県小規模水道条例第2条第2項に規定する小規模専用水道に該当することとなったので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 設置年月日
- 2 施設（区域）の名称及び所在地
- 3 小規模専用水道となった年月日

注 小規模専用水道となるまでの経過を記載した書類及び確認申請に準ずる書類を添付すること。