

簡易専用水道廃止届

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

届出者住所

届出者氏名

印

(法人又は組合にあっては、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、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 施設名称
- 2 施設所在地 千葉市 区
- 3 廃止年月日 年 月 日
- 4 廃止理由

注 個人が届出をする場合は、記名押印に代えて、署名によることができる。