

(様式第12号)

専用水道廃止届

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

住所

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)

下記のとおり専用水道を廃止したので、届け出ます。

記

1 確認番号・年月日(届出年月日)

年 月 日

2 水道施設の名称

3 水道施設の所在地

4 廃止年月日

年 月 日

5 廃止の理由