

様式第4号

小規模専用水道廃止届

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)

下記のとおり小規模専用水道を廃止するので、千葉市小規模水道条例第9条の規定により届け出ます。

記

- 1 確認番号・年月日(届出年月日)
- 2 施設の名称
- 3 施設の所在地
- 4 廃止年月日 年 月 日
- 5 廃止の理由