

(様式第 10 号)

専用水道業務委託届

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

住 所

(連絡先電話番号)

(連絡先メールアドレス) @

氏 名 (※)

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

(※) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。
ただし、押印又は署名以外の方法により本人(代表者)
からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

水道の管理業務の全部(一部)を委託したので、水道法第34条第1項において
準用する同法第24条の3第2項の規定により、届け出ます。

記

1 確認番号・年月日(届出年月日)

年 月 日

2 水道施設の名称

3 水道施設の所在地

4 水道管理業務受託者の住所

氏名

(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)

5 受託水道業務技術管理者の

氏名

6 委託した業務の範囲

7 契約期間

年 月 日から 年 月 日

添付書類

- 1 水道管理業務受託者が、水道事業者又は水道用水供給事業者以外の者である場合は、
水道法施行令第10条で定める要件を有するものであることを証する書類
- 2 受託水道業務技術管理者が水道法施行令第7条で定める資格(当該専用水道の設置者
が千葉市である場合にあっては、千葉市が設置する専用水道の水道技術管理者の資格を
定める条例で定める資格)を有する者であることを証する書類
- 3 水道法施行令第9条第3号で定める委託契約書の写し