

簡易専用水道廃(休)止届

令和	年	月	日
熊本市保健所長 (宛)			
〒 ー			
設置者 住所			
氏名			
(印)			
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)			
簡易専用水道を廃(休)止しましたので、簡易専用水道取扱要綱第2条第3項の規定により次のとおり届けます。			
1. 建築物の名称			
2. 建築物等の所在地			
〒 ー			
熊本市 区			
3. 廃止年月日又は休止期間			
廃止 年 月 日			
休止 年 月 日 ~ 年 月 日			
4. 廃(休)止の理由			

備考 ・設置者氏名(法人にあつては代表者)を自署する場合は押印不要です。

課長	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理	令和 年 月 日			(印)		
	整理者					