

簡易専用水道廃（休）止届

令和	年	月	日
熊本市保健所長（宛）			
〒			
設置者 住所			
氏名			
（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			
〒			
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			

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			整理者	印	