様式－９

年　　月　　日

（あて先）

大津市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　専用水道設置者

　　　　　　　　　　　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

専　用　水　道　廃　止　届

　下記のとおり専用水道を廃止したので届出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 専用水道の名称 |  |
| 同上所在地 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |