

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