様式－５

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

専用水道業務委託（解除）届

　下記のとおり、専用水道の管理に関する技術上の業務を委託（解除）しましたので、水道法第

２４条の３第２項の規定により届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 専用水道の名称 |  |
| 水道管理業務受託者の住所 | TEL |
| 同上の名称及び代表者氏名（注１） |  |
| 受託水道業務技術管理者の職・氏名 |  |
| 受託水道業務技術管理者の学歴および水道に関する技術上の実務経験 |  別紙のとおり（注２） |
| 委託した業務の範囲 |  □ 全部　□ 一部（　　　　　 ） |
| 契約期間 | 年　月　日 から　　年　　月　日まで |
| 解除の場合は委託契約の失効理由 |  |
| 添付書類 | □委託契約書の写し（注３） |

注１　水道管理業務受託者が、水道事業者若しくは水道用水供給事業者又は水道法施行令第１０条で定める要件を有するものであること。

注２　受託水道業務技術管理者が水道法施行令第１１条で定める資格を有する者であることを証する書

　　類

注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