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