

年 月 日

(あて先)

大津市保健所長

専用水道設置者

住所

氏名

〔 法人又は組合にあつては、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