

様式第15号（第11条関係）

専用水道廃止届出書

年 月 日

堺市保健所長 殿

設置者 住 所（所在地）
氏 名（名 称）
（代表者氏名）
電 話 番 号

専用水道を廃止しましたので、堺市専用水道管理運営指導要綱第11条の規定により、次のとおり届け出ます。

施 設 名 称	
施 設 設 置 場 所	
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 理 由	

担当者名（ ）
連絡先（ — — ）