

様式第13号（第10条関係）

専用水道管理業務委託契約失効届出書

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

専用水道の管理に関する技術上の業務の委託契約が失効したので、水道法第34条第1項において準用する同法第24条の3第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

施 設 名 称	
水道管理業務受託者の住所 （所在地）及び連絡先	電話番号
水道管理業務受託者の氏名 （名称並びに代表者氏名）	
受託水道技術管理者の氏名	
委託していた業務の範囲	
委託契約が失効した年月日	年 月 日
当該契約が失効した理由	