第３号様式

簡易専用水道廃止届

　　年　　月　　日

船橋市保健所長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 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 |
| 電話番号 |  |

簡易専用水道を廃止したので届け出ます。

記

１　施設の名称

２　施設の所在地

　船橋市

３　廃止の理由

４　廃止年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日