

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〕

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