様式第５号

専 用 水 道 廃 止 届

年　　月　　日

盛岡市保健所長　　様

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）

専用水道を廃止しましたので，次のとおり届け出ます。

１　廃止した専用水道の名称及び所在地

２　廃止年月日

年　　月　　日

３　廃止の理由及び廃止後の生活用水等の獲得方法

担当者　所　属 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿