（様式第３号）

簡易専用水道廃止届

年　　月　　日

　　　保健所長　様

住所

設置者

氏名（法人にあっては名称・代表者の氏名）

㊞

下記のとおり簡易専用水道を廃止しましたので、簡易専用水道取扱要領第３第３項の規定により届出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 建築物等の名称 |  |
| 建築物等の所在地 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止の理由 |  |

。