

様式 1 3

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

住所 (所在地)

届出者

氏名 (名称及び代表者氏名)

(届出者 (法人にあっては、その代表者) が署名又は押印する)

専用水道給水開始届

専用水道の給水を開始するので、水道法第34条第1項において準用する同法第13条第1項の規定により、次のとおり届出します。

水道事務所	名 称	
	所 在 地	浜松市 区
確認年月日及び番号		
給水開始予定年月日	年 月 日	
給水開始の原因		

水質検査結果書及び施設検査成績書を添付すること