

様式 19

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 (法人にあつては、その代表者) が署名又は押印する)

専用水道廃止届

専用水道を廃止したので、次のとおり届出します。

水道事務所	名称	
	所在地	浜松市 区
廃止年月日	年 月 日	