

年 月 日

江東区保健所長 殿

設置者
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〕

専用水道廃止届

専用水道を 年 月 日付けで廃止したので下記のとおり届け出ます。

記

- 1 施設の名称
- 2 所在地
- 3 確認番号
- 4 廃止の理由

確認年月日 年 月 日