

第2号様式

簡易専用水道変更届

(宛先) 京都市保健所長	年 月 日
届出者の住所 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地)	届出者の氏名 (法人にあっては, 名称及び代表者名)
	電話 -

簡易専用水道の構造等を変更しましたので届け出ます。		
変更の種類	<input type="checkbox"/> 氏名 (法人にあっては, 名称又は代表者名) <input type="checkbox"/> 住所 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地) <input type="checkbox"/> 施設の名称 <input type="checkbox"/> 構造設備 <input type="checkbox"/> 管理者の氏名又は住所 <input type="checkbox"/> その他	
施設	名称	電話 -
	所在地	京都市 区
変更の年月日	年 月 日	
変更事項	変更前	
	変更後	
変更の理由		

注 該当する□には, レ印を記入してください。

担当者 (事業者)	(フリガナ)	収 受 印
	(氏名)	
	電話 () -	
備考欄 (確認事項等)		