

第3号様式

簡易専用水道廃止届

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

簡易専用水道を廃止しましたので届け出ます。	
施設	名称 電話 -
	所在地 京都市 区
廃止の年月日	年 月 日
廃止の理由	

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)		