

### 第3号様式

### 簡易専用水道廃止届

(あて先) 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 ー

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 ー
	所在地	京都市 区
廃止の年月日		年 月 日
廃止の理由		

参 考 事 項	収受印