

第10号様式

専用水道業務委託届

(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 -

水道法第34条において準用する法第24条の3第2項の規定により、水道の管理に関する技術上の業務の委託を  行った ので届け出ます。  
 解除した

施設	名称	電話 -
	所在地	京都市 区

受託者	氏名 〔法人名称・代表者氏名〕	電話 -
	住所 〔主たる事務所の所在地〕	

受託水道業務技術管理者	氏名	
	住所	

契約期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
------	-----------------------

委託した業務の範囲	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 ( )
-----------	---

委託契約の失効の理由 (解除の場合のみ)	
----------------------	--

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)	
備考欄 (確認事項等)		