

第11号様式

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

専用水道の施設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（法人にあつては，名称及び代表者名） <input type="checkbox"/> 住所（法人にあつては，主たる事務所の所在地） <input type="checkbox"/> 水道事務所の所在地 <input type="checkbox"/> 専用水道の施設 <input type="checkbox"/> 水道技術管理者 <input type="checkbox"/> その他	
施 設	名 称	電話 ー
	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 () ー		
備考欄 (確認事項等)		