

第 1 2 号様式

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 -

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
水道事務所の所在地	
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)		