

水道業務委託契約変更届出書

年 月 日

長崎市保健所長 様

設置者 住 所

氏 名

㊟

(法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

水道事務所の所在地

年 月 日付第 号で確認を受けた 専用水道について、次のとおり水道業務委託契約について変更事項がありましたので届け出ます。

1 水道管理業務受託者の住所及び氏名

住 所

氏 名

㊟

(法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

2 変更年月日 年 月 日

3 変更事項

内 容	変更前	変更後

- 備考 1 受託水道業務技術管理者の変更がある場合は、履歴書（最終学歴及び水道に関する技術上の実務経験年数が確認できるもの）及び勤務証明書（受託水道業務技術管理者としての任命辞令の写）を添付してください。講習修了の場合は、修了証の写しを添付してください。
- 2 委託契約書の変更（水道業務委託に係る部分）がある場合は、委託契約書の写しを添付してください。