

簡易専用水道変更届出書

年 月 日

長崎市保健所長 様

設置者 住 所

氏 名

印

(法人又は組合にあっては、主たる事務所の
所在地及び名称並びに代表者の氏名)

長崎市専用水道及び簡易専用水道取扱規則第8条第2項の規定により届け出ます。

簡易専用水道を設置した 建 築 物 の 名 称		
同上建築物の所在地		
変 更	年 月 日	年 月 日
	項 目	(1) 設置者等 (2) 建築物の名称 (3) 水槽の容量 (4) 管理実務者 (5) その他
内 容	新	
	旧	

備考 設置者の氏名欄には、署名し、又は記名押印してください。