

様式 19

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

住所 (所在地)

届出者

氏名 (名称及び代表者氏名)

専用水道廃止届

専用水道を廃止したので、次のとおり届出します。

水道事務所	名 称	
	所 在 地	浜松市 区
廃 止 年 月 日		年 月 日