

年 月 日

新宿区保健所長 宛て

所有者住所

所有者氏名

(法人にあつては、その名称、所在地及び代表者の氏名)

小規模給水施設変更（廃止）届

下記のとおり変更（廃止）したので、届け出ます。

記

1 施設の名称

2 施設の所在地 東京都新宿区

電話番号 ()

3 変更事項

変更前

変更後

4 変更（廃止）年月日

年 月 日