

年 月 日

新宿区保健所長

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

専用水道廃止報告書

専用水道を廃止したので、下記のとおり報告します。

記

1 施設の名称

2 専用水道の所在地

3 廃止年月日

4 確認番号

確認年月日 年 月 日

5 廃止の理由