年　　月　　日

新宿区保健所長　宛て

　所有者住所

　所有者氏名

（法人にあっては、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