

様式第7号（第5条関係）

専用水道廃止届

年 月 日

（提出先）

川越市保健所長

届出者 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氏名
電話番号

専用水道を 年 月 日付けで廃止したので届け出ます。

施設 の 名 称	
施設 の 所 在 地	
確認（届出）年月日	
廃 止 理 由	

添付書類

専用水道布設工事設計確認通知書