別記第４号様式

簡易専用水道廃止届出書

年　　月　　日

市立函館保健所長　様

住所

設置者

氏名

（法人にあっては，その名称および代表者）

連絡先　電話　　－　　　　番

簡易専用水道を下記のとおり廃止したので届け出します。

記

１　建築物等の名称

２　建築物等の所在地　　函館市　　　町　　丁目　　番　　号

３　廃止年月日　　　　　 　　年　　月　　日

４　廃止の理由