

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 ー 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