第15号様式

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　墨田区保健所長　　　あて住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 | 法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 |
| 簡易専用水道給水開始報告事項変更・廃止報告書 |
| 　簡易専用水道給水開始報告書の記載事項に変更があったので、　簡易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　簡易専用水道の所在地　3　簡易専用水道の変更事項　　　変更前　　　変更後　4　変更・廃止年月日 |

(A4)