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)