福島市飲用井戸等衛生対策要領　様式第２号

小　規　模　貯　水　槽　水　道　変　更　届

|  |  |
| --- | --- |
| （あて先）　福　島　市　保　健　所　長 | 年　　　月　　　日 |
| 届出者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） | 届出者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）電話　　　　‐ |

|  |
| --- |
| 小規模貯水槽の構造等を変更しましたので届け出ます。 |
| 変更の種類 | □氏名（法人にあっては、　　　　□住所（法人にあっては、名称及び代表者名）　　　　　　主たる事務所の所在地）□施設の名称　　　　　　　　　　□構造設備□管理者の氏名及び住所　　　　　□その他　（　　　　　　　　　　） |
| 施　設 | 名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　‐ |
| 所在地 | 福島市 |
| 変更の年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 変更事由 | 変更前 |  |
| 変更後 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 変更の理由 |  |

注　該当する□にレ印を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 参　　考　　事　　項 | 収　受　印 |
|  |  |