様式第6号

専用水道廃止届

年　　月　　日

　福島市保健所長

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

氏　名

法人又は組合にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　　－

　このたび、下記の専用水道を廃止したので届け出します。

記

１　専用水道の名称

２　設置場所

３　確認年月日及び番号

４　廃止年月日

５　廃止の理由