　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　東京都　南多摩　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　 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

専用水道廃止報告書

　専用水道を　 年　　月　　日付けで廃止したので、下記のとおり報告します。

　記

１　施設の名称

２ 所在地

３　確認番号 確認年月日 　　 年 　月 　日

４　廃止の理由