

専用小水道・専用自家水道休廃止届

年 月 日

(宛先)みどり市長

届出者

住 所

氏 名

印

〔 法人又は組合にあつては、主たる事務所  
の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕  
電話番号

専用小水道 ・ 専用自家水道 の用に供する施設を、 休止 ・ 廃止 しましたので、みどり市小水道指導要綱第6条第2項の規定により届け出ます。

施設の名称	
休止する期間	年 月 日から 年 月 日まで
廃止した年月日	年 月 日
休止又は廃止した小水道施設により、居住又は飲用に必要な供給を受けた者の数	
休止又は廃止の理由	

注 不要な文字は、削除してください。