

様式第3号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

専用水道給水開始届出書

年 月 日付け 第 号で確認された専用水道の給水の
開始について、水道法第34条第1項において準用する同法第13条第1項の規定により
、下記のとおり届け出ます。

記

1. 専用水道施設の名称及び所在地
2. 竣工年月日
3. 給水開始年月日

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

住所 宇都宮市〇〇町△△番地××

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 株式会社 宇都宮保健

代表取締役 保健所 太郎

印

(本人自署の場合、押印省略可)

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 〇〇〇-△△××

専用水道給水開始届出書

平成〇〇年〇〇月〇〇日付け宮保生第△△-××号で確認された専用水道の給水の開始について、水道法第34条第1項において準用する同法第13条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1. 専用水道施設の名称及び所在地

株式会社 宇都宮保健〇〇工場 専用水道

宇都宮市〇〇町△△番地××

2. 竣工年月日

平成〇〇年〇〇月〇〇日

3. 給水開始年月日

平成△△年△△月△△日