

様式第2号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

申請者 住 所
氏 名 印

小規模水道給水開始届

年 月 日宇都宮市指令 第 号で確認された小規模水道の給水を次のとおり開始します。

- 1 給水年月日
- 2 工事請負者住所, 名称, 代表者名
- 3 水質試験の結果

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

申請者 住 所 宇都宮市〇〇町△△番地××

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)

小規模水道給水開始届

平成〇〇年〇〇月〇〇日付け宮保生第△△-××号で確認された小規模水道の給水を次のとおり開始します。

1 給水年月日

平成△△年△△月△△日

2 工事請負者住所、名称、代表者名

宇都宮市〇〇 △丁目×-×

▲▲水道工事 代表取締役 水道 太郎

3 水質試験の結果

別紙のとおり