年　　　月　　　日

　　（宛先）大田区保健所長

設置者住所

氏名

電話番号　　　　（　　　　）

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

簡易専用水道届出事項変更（廃止）届

簡易専用水道の届出事項の変更廃　　止をしたので、下記のとおり届け出ます。

記

　１　簡易専用水道の名称

　２　簡易専用水道の所在地

　３　簡易専用水道の変更事項

　　　　変更前

　　　　変更後

　４　変更・廃止年月日

　　　　　　　　年　　　月　　　日