

第 1 5 号様式

簡 易 専 用 水 道 廃 止 届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

郵便番号

住 所

氏 名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ()

次のとおり届け出ます。

建 物 の 名 称	
建 物 の 設 置 場 所	
給 水 開 始 年 月 日	年 月 日
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 の 理 由	