様式５

|  |
| --- |
| 給水設備廃止届  （□住居用飲用井戸等施設・□業務用飲用井戸等施設・□小規模貯水槽水道施設）  年　　月　　日  （あて先）札幌市保健所長  給水設備設置者　住　所  氏　名  電　話  ＦＡＸ  法人にあっては、その名称、主たる  事務所の所在地及び代表者の氏名  札幌市給水設備の構造及び維持管理等に関する指導要綱第１１条の規定により、下記のとおり届け出ます。  記  １　施設の名称及び所在地  （名　称）  （所在地）　札幌市　　区  ２　廃止年月日  年　　月　　日  ３　廃止理由 |