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 |