

簡易専用水道廃止届

年 月 日

(あて先) 川崎市多摩保健所長

住 所

氏 名

〔法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名〕
電話番号

次のとおり簡易専用水道を廃止したので、川崎市専用水道及び簡易専用水道事務取扱細則第10条の規定により届け出ます。

建築物名称	
建築物所在地	
廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	