

様式第6号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

専用水道休止（廃止）届出書

年 月 日付け 第 号で確認された専用水道を休止  
(廃止) しましたので、宇都宮市水道法施行細則第5条の規定により下記のとおり届出  
ます。

記

1. 専用水道施設の名称及び所在地

[所在地]

[名 称]

2. 休止（廃止）年月日

3. 休止（廃止）の理由

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

住所 宇都宮市〇〇町△△番地××

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 株式会社 宇都宮保健

代表取締役 保健所 太郎

印

(本人自署の場合、押印省略可)

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 〇〇〇-△△××

専用水道休止（廃止）届出書

平成〇〇年〇〇月〇〇日付け宮保生第△△-××号で確認された専用水道を休止（廃止）しましたので、宇都宮市水道法施行細則第5条の規定により下記のとおり届出ます。

記

1. 専用水道施設の名称及び所在地

[所在地] 宇都宮市〇〇町△△番地××

[名称] 株式会社 宇都宮保健〇〇工場 専用水道

2. 休止（廃止）年月日

平成△△年△△月△△日

3. 休止（廃止）の理由

工場廃止のため