

第2号様式

受付	年 月 日 受理します				施設 CD	公文書の開示区分 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 部分開示 <input type="checkbox"/> 不開示 条例第7条 号該当 年 月 日まで
	課長	課長補佐	係長	係	合議	

簡易専用水道変更等届

年 月 日

尼崎市保健所長 あて

届出者

住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

電話（ ） -

氏名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

尼崎市簡易専用水道管理指導要綱第3条の規定に基づき、次のとおり届け出ます

施設	所在地	電話番号
設	名称	電話（ ） -

届出区分 (該当欄に○印)	変 更 ・ 休 止 ・ 廃 止
------------------	-----------------

変 更	新	
	旧	
	理由	
休 止	期間	
	理由	
廃 止	日付	
	理由	

※ 太線内のみ記入してください。