

水道業務委託届出書

年 月 日

長崎市保健所長 様

設置者 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）

水道事務所の所在地

年 月 日付第 号で確認を受けた 専用水道について、次の  
とおり水道業務を委託したので、水道法第34条第1項において準用する同法第24条の3第2項の規  
定により届け出ます。

1 水道管理業務受託者の住所及び氏名

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）

2 受託水道業務技術管理者の氏名

3 委託した業務の範囲

4 契約期間

備考 1 受託水道業務技術管理者について、履歴書（最終学歴及び水道に関する技術上の実務経験  
年数が確認できるもの）及び勤務証明書（受託水道業務技術管理者としての任命辞令の写）  
を添付してください。講習修了の場合は、修了証の写しを添付してください。  
2 委託契約書の写しを添付してください。