

休止
専用水道 届出書
廃止

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
休止
とおり したので、長崎市専用水道及び簡易専用水道取扱規則第4条の規定により届け出ます。
廃止

- 1 休止又は廃止の別
- 2 休止（又は廃止）の理由
- 3 休止（又は廃止）の年月日又は休止予定期間
- 4 休止（又は廃止）後の当該地域の飲料水確保の見込

備考 一部休止又は廃止の場合は給水区域図に着色区分したものを添付してください。