

年 月 日

台東保健所長 殿

所有者住所

所有者氏名

電話番号 ()

(法人にあつては、その名称、事務所所在地、代表者氏名)

小規模給水施設変更（廃止）報告書

下記のとおり変更(廃止)したので、報告します。

記

1. 施設の名称

2. 施設の所在地

3. 変更事項

変更前

変更後

4. 変更(廃止)年月日

年 月 日