

年 月 日

渋谷区保健所長 殿

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)

### 専用水道廃止報告書

専用水道を 年 月 日付けで廃止したので、下記のとおり報告します。

#### 記

1 施設の名称

2 所在地 渋谷区

3 確認番号

確認年月日 年 月 日

4 廃止の理由