第５号様式（第４条関係）

専用水道休止・廃止届出書

年　　月　　日

佐世保市保健所長　様

住　所

設置者

氏　名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人又は組合にあっては、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　　　　専用水道を（休止・廃止）したので、佐世保市専用水道及び簡易専用水道取扱規則第４条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 休止又は廃止の理由 | 　 |
| 休止予定期間 | 　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 廃止日 | 年　　　月　　　日 |
| 休止又は廃止後の当該地域の飲料水確保の見込み |  |

（添付書類）

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