

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