

〇〇年 〇〇月 〇〇日

杉並区杉並保健所長 あて

所有者氏名 **杉並 太郎**
 所有者住所 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**
 電話番号 **〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇**
 (法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名)

小規模給水施設変更~~(廃止)~~届

下記のとおり変更~~(廃止)~~したので届け出ます。

記

- 1 施設の名称 **杉並ビル**
- 2 施設の所在地 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**
 電話番号 **〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇**
- 3 変更事項 **貯水槽有効容量、給水方式**
 変更前 **8 m³、受水槽高置水槽方式**
 変更後 **2 m³、増圧高置水槽方式**
- 4 変更(廃止)年月日 **〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日**

例) 貯水槽有効容量と給水方式を変えた場合。名称や、所有者が変わった場合など、変更した項目、内容の届出をお願いします。

		保健所收受印

〇A処理済	
-------	--

台帳処理済	
-------	--