第９号様式（第１２条関係）

小規模貯水槽水道廃止届

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　（宛先）茅ヶ崎市保健所長  住所又は所在地  届出者　氏名  （法人にあっては、名称及び代表者氏名）  電話番号　　　　　　　　（　　　　）  小規模貯水槽水道を廃止したので、次のとおり届け出ます。 | |
| 小規模貯水槽水道の名称 |  |
| 小規模貯水槽水道の設置場所 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止の理由 |  |