第２号様式（第６条関係）

小規模水道給水開始届

|  |  |
| --- | --- |
| 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　　　　　　　　（　　　　）  小規模水道施設の布設工事を完了し、給水を開始するので、次のとおり届け出ます。 | |
| 小規模水道の名称 |  |
| 小規模水道の設置場所 |  |
| 確認年月日及び番号 | 年　　　月　　　日 茅ヶ崎市指令第　　　　号 |
| 工事完了年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 給水開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考　水質検査の結果を記載した書類を添付してください。