

課 長	区政情報管理責任者	主 査	担 当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

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〕

簡易専用水道給水開始報告事項変更報告書

簡易専用水道給水開始報告書の記載事項に変更があったので、下記のとおり報告します。

記

1 施 設 の 名 称

2 簡易専用水道の所在地

3 簡易専用水道の変更事項

変更前

変更後

4 変 更 年 月 日

注 報告者は太線の内側だけ記載してください。

			保 健 所 収 受 印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			
入 力 済 年 月 日			