

課 長	区政情報管理責任者	主 査	担 当

年 月 日
<p>東京都北区保健所長 殿</p> <p style="margin-left: 200px;">住 所</p> <p style="margin-left: 200px;">氏 名</p> <p style="margin-left: 150px;">〔 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 〕</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; margin: 20px 0;">専用水道廃止報告書</p> <p>専用水道を 年 月 日付けで廃止したので、下記のとおり 報告します。</p> <p style="text-align: center; margin: 20px 0;">記</p> <p>1 施設の名称</p> <p>2 所在地</p> <p>3 確認番号 確認年月日 年 月 日</p> <p>4 廃止の理由</p>

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
I D NO.			
台帳処理済 年 月 日			
入 力 済 年 月 日			