第21号様式（第18条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

専用水道廃止届

　　　　　　年　　月　　日

　　　神奈川県　　　保健福祉事務所長殿

住　　所

郵便番号

氏　　名

（法人又は組合にあつては、

所在地、名称及び代表者の氏名）

電　　話

　　次のとおり専用水道を廃止したので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認年月日及び番号 | 　　年　　月　　日　　　　　　　第　　　　号 |
| 水道の名称 |  |
| 設置場所 |  |
| 廃止年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 廃止の理由 |  |