第２号様式（第５条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

小規模水道給水開始届

年　　月　　日

　　　神奈川県　　　保健福祉事務所長殿

郵便番号

住　　所

氏　　名

（法人その他の団体にあっては、

所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

　　　　　　　年　　月　　日付けで確認を受けた小規模水道の布設工事が完成し、給水を開始するので、小規模水道及び小規模貯水槽水道における安全で衛生的な飲料水の確保に関する条例第７条第１項の規定により、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 小規模水道施設の名称 |  |
| 小規模水道施設の設置場所 |  |
| 給水開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 |