様式第３号

簡　易　専　用　水　道　休　止　（　廃　止　）　届

　年　　月　　日

保健所長　様

設置者の住所

氏　 名

（電話）

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

簡易専用水道を次のとおり　　　　したので、群馬県貯水槽水道衛生管理要領第４第３項の規定により届け出ます。

１　簡易専用水道の名称

２　休止又は廃止した年月日

３　休止の場合はその期間

４　休止又は廃止の理由

◆本様式は県内各町村内に設置する簡易専用水道施設の設置届の様式です。

◆前橋市、高崎市に設置する場合は市保健所へ、それ以外の県内各市に設置する場合は各市役所の

担当部署へご確認ください。