

専用水道変更報告書

年 月 日

吹田市保健所長 宛

専用水道設置者

住 所

氏 名

(法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

下記のとおり専用水道を変更しましたので報告します。

記

1 専用水道所在地及び名称

2 変更内容

3 変更年月日

4 変更理由

5 添付書類

施設や設備機器等の変更の場合は、その内容を把握できる図面等