

専用水道の管理に関する技術上の業務委託失効届出書

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)

水道法第34条第1項において準用する同法第24条の3第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 委託契約が失効した専用水道の名称

2 水道管理業務受託者の住所及び氏名

(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)

3 受託水道業務技術管理者の氏名

4 委託した業務の範囲

5 契約期間 年 月 日 ～ 年 月 日

6 委託契約の失効年月日

7 契約が効力を失った理由