

特設水道布設工事設計確認申請書

年 月 日

吹田市保健所長 宛

申 請 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)

大阪府特設水道条例第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 特設水道の名称

2 設置場所

3 設置者の住所及び氏名

住所

氏名

4 特設水道事務所の所在地

5 水道管理実務担当者

氏名

所属

連絡先

6 大阪府特設水道条例で定める書類

別紙のとおり