特設水道変更報告書

年　　月　　日

吹田市保健所長　宛

特設水道設置者

住　　所

氏　　名

（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）

下記のとおり特設水道を変更しましたので報告します。

記

1　特設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