

特設水道給水開始届出書

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6条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 特設水道設置場所
- 2 工 事 名
- 3 確認年月日及び番号
- 4 工事竣工年月日
- 5 給水開始年月日

添付書類

- 1 水質検査結果
- 2 施設検査結果