

年 月 日

## 給 水 開 始 届

保 健 所 長 殿

設 置 者：住 所  
氏 名  
T E L

下記の簡易専用水道について、給水を開始したいので、関係書類を添付の上届け出ます。

記

施 設 名 称	
所 在 地	
受水する水道事業者名	
給水開始年月日	
備 考	

※添付書類：法定検査の結果報告書、自主管理票