|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決　裁 | 課長 | 係長 | 担当者 |
|  |  |  |

様式第６号の２

水道管理業務委託（開始・終了）届

令和　　年　　月　　日

（宛先）福岡市　　　保健所長

住　所

設置者

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）

年　　　月　　　日付けで確認を受けた専用水道の水道管理業務について委託を

開始　・　終了　したので、福岡市専用水道及び簡易専用水道に関する規則第６条の２第１項の規定 により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 専用水道の名称 |  |
| 委託　開始　・　終了年　月　日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 水道管理業務受託者の住所及び氏名（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） | ふりがな氏名 |
| 住所 |
| 受託水道業務技術管理者の氏名 |  |
| 委託した業務の範囲 |  |
| 契　約　期　間 | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日まで |
| 契約が効力を失った理由（終了の場合のみ） |  |

○添付書類

１　業務委託契約書の写し（※原本持参（確認後返却します。））

２　受託水道業務技術管理者としての任命辞令の写し（※原本持参（確認後返却します。））

３　受託水道業務技術管理者としての資格を証する書類（次のいずれかの書類）

（１）履歴書、勤務証明書

（２）省令第14条第３号に規定する登録講習の修了証書の写し

（※原本持参（確認後返却します。））

４　その他専用水道の所在地を管轄する保健所長が必要と認める書類