|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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号に定める厚生労働大臣の登録を受けた者が行う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