

決 裁	課長	係長	担当者

専用水道廃止（休止）届

令和 5年 10月 1日

(宛先) 福岡保健所長

届出者住所は、自宅住所
(法人・組合の場合は本
社・事務所所在地)を記
入します。(施設の住所で
はありません。)

住所 **福岡市〇〇区△△1丁目2番3号**
届出者
氏名 **〇〇団地管理組合 理事長 福岡 太郎**

(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)

令和 4年 10月 4日付で確認を受けた専用水道を次のとおり **廃止** (休止)
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7条の規定により届け出ます。

専用水道の名称	〇〇団地専用水道
休止又は廃止の理由	市水へ切り替えのため
休止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで
廃止年月日	令和 5年 9月 1日
休止又は廃止後の 当該地区の飲用水 確保の見込み	市水利用

- 添付書類 (一部休止の場合)
給水区域図に休止箇所を着色区分し明示した地図