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

様式第７号

専用水道廃止（休止）届

令和　　年　　月　　日

（宛先）福岡市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |
| 休止又は廃止の理由 |  |
| 休　止　期　間 | 令和　　年　 　月　 　日 ～ 令和　　年 　　月　 　日まで |
| 廃　止　年　月　日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 休止又は廃止後の当該地区の飲用水確保の見込み |  |

○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