

様式第5号

## 小規模専用水道布設工事中止届出書

年 月 日

千葉県 保健所長 様

住所

氏名

電話

〔 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 〕

小規模専用水道の布設工事を中止したいので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 確認番号・年月日 千葉県 指令第 号 年 月 日
- 2 施設（区域）の名称及び所在地
- 3 工事中止年月日
- 4 工事中止の理由