

専 用 水 道 業 務 委 託 届

広島市保健所長 宛

受付印

〒 ー ー

届 出 者 住 所 _____

(電 話 番 号) (ー ー) ※押印は不要です。

届 出 者 氏 名 _____

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名)

次のとおり届け出ます。

専用水道の名称		
専用水道の所在地	〒 広島市 区	
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並びに名称及び代表者の氏名)	住 所	電話番号 ー ー
	氏 名	
受託水道業務技術管理者の氏名		
委託業務の範囲		
契 約 期 間		

《添付書類》

- ・水道技術管理者の資格を証明する書類（写しでも可）
- ・業務委託期間及び内容等が分かる書類（契約書の写し等）

◎ここから下には記入しないでください。

		(受付)		(伺い)	
台帳処理	特記事項	係		係	係長
/		/		/	/