第２号様式

貯水槽給水施設届出事項変更（廃止）届

　　年　　月　　日

三　条　市　長　様

届出者　住所

氏名

法人にあっては、その名称、主たる

事務所の所在地及び代表者の氏名

新潟県三条市貯水槽給水施設の衛生管理指導要綱第６条第２項の規定により、下記事項の変更（廃止）を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設（建物）の名称 |  |
| 施設（建物）の所在地 |  |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
| 変更（廃止）の理由 |  |
| 変更（廃止）となった年月日 |  |