

第2号様式

簡易専用水道設置者変更届

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 〕

設置者が変更となったので届け出ます。

記

1 施設の名称

2 施設の所在地

3 変更事項

新：

旧：

4 変更の理由

5 変更年月日

年 月 日