

様式第7号(第4条関係)

専用水道給水開始前届

年 月 日

(宛先)さいたま市保健所長

届出者 住 所
氏 名

*

*本人(代表者)が手書きしない場合は記名押印してください。

〔法人又は組合にあつては、主たる事務所〕
の所在地、名称及び代表者の氏名
電話番号

専用水道の給水を開始したいので、水道法第34条第1項において準用する同法第13条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

- 1 専用水道施設名
- 2 専用水道の設置場所
- 3 給水予定年月日

備考 水道施設検査書を添付すること。