

年 月 日

町田市保健所長 様

住所

氏名

電話 ( )

〔法人又は組合の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

## 専用水道の状況報告について（変更）

専用水道の報告等の内容について下記のとおり変更したので報告いたします。

### 記

- 1 施設の名称  
\_\_\_\_\_
- 2 設置場所 町田市  
\_\_\_\_\_
- 3 変更の内容  
変更前  
\_\_\_\_\_  
変更後  
\_\_\_\_\_
- 4 変更した理由  
\_\_\_\_\_
- 5 変更日 年 月 日  
\_\_\_\_\_

添付書類

設備機器等の変更の場合は、その内容を把握できる図面等