課　長	区政情報管理責任者	主　査	担　当

年　　月　　日

東京都北区保健所長　殿

住　　所

氏　　名

（法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

簡易専用水道給水開始報告事項変更報告書

簡易専用水道給水開始報告書の記載事項に変更があったので、下記のとおり報告します。

記

1　施　設　の　名　称

2　簡易専用水道の所在地

3　簡易専用水道の変更事項

変更前

変更後

4　変　更　年　月　日

			保健所収受印
ＩＤ NO.			
台帳処理済 年　月　日			
入　力　済 年　月　日			

(H19・4)

注　報告者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。