

第4号様式

専用水道変更報告書

年 月 日

(宛 先) 奈良市保健所長

設置者 住所

氏名

〔 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 〕

電話

下記の専用水道に係る事項に変更が生じたので報告します。

記

専用水道の名称	
水道事務所の所在地	

変更事項	旧	新
変更年月日	年 月 日	

添付書類

変更を証明する書類