

簡易専用水道届出事項(設備)変更届

年 月 日

高知市保健所長 様

設置者	住 所 (所在地)	
	フリガナ	
	氏 名 (名称)	
	法人にあつては、 代表者の氏名	
	電話番号	() —

次のとおり簡易専用水道の届出事項を変更したので、高知市簡易専用水道等取扱要綱第4条第2項の規定により届け出ます。

建築物の名称・種類		
所 在 地		
変 更 事 項		
変更前	変更後	
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 理 由		

添付書類 施設設備の変更の場合は、簡易専用水道設置票を添えること。

水道法第34条の2第2項の規定による簡易専用水道の管理の検査の円滑な実施を推進するため、この届出の内容について、高知市簡易専用水道等取扱要綱第6条の規定に基づき、保健所長が登録簡易専用水道検査機関である一般財団法人高知県環境検査センターに通知することに同意します。