

# 専用水道廃止届

年 月 日

石川県知事

様

〒 ー  
設置者 住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者名)

Tel

Mail

下記のとおり専用水道を廃止したので届け出ます。

記

専用水道施設	名称	
	所在地	
廃止年月日	年 月 日	
廃止の理由		