

(様式第 1 1 号)

専用水道工事延期届

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

住 所

(連絡先電話番号)

(連絡先メールアドレス) @

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

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも本人(代表者)が手書きしない場合は、
記名押印してください。

専用水道布設工事の着手(完了)を延期するので、下記のとおり届け出ます。

記

1 確認番号・年月日

年 月 日

2 水道施設の名称

3 水道施設の所在地

4 工事着手(完了)予定年月日

年 月 日

5 理由