

(様式第7号)

専用水道業務委託届

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

(※) 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。

水道の管理業務の全部(一部)を委託したので、水道法第34条第1項において準用する同法第24条の3第2項の規定により、届け出ます。

記

1 確認番号・年月日(届出年月日)

年 月 日

2 水道施設の名称

3 水道施設の所在地

4 水道管理業務受託者の住所

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)

5 受託水道業務技術管理者の

氏名

6 委託した業務の範囲

7 契約期間

年 月 日から 年 月 日

添付書類

- 水道管理業務受託者が、水道事業者又は水道用水供給事業者以外の者である場合は、水道法施行令第10条で定める要件を有するものであることを証する書類
- 受託水道業務技術管理者が水道法施行令第7条で定める資格(当該専用水道の設置者が千葉市である場合にあつては、千葉市が設置する専用水道の水道技術管理者の資格を定める条例で定める資格)を有する者であることを証する書類
- 水道法施行令第9条第3号で定める委託契約書の写し