

専用水道業務委託契約失効届

年 月 日

倉敷市保健所長 様

届出者 住 所

(ふりがな)

氏 名

電話番号 ( ) -

〔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〕

専用水道の管理に関する技術上の業務の委託に係る契約が効力を失ったので、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。

施設 の 名 称		
施設 設置 場所		
水道管理 業務受託者	住 所	
	氏 名	電話番号
	〔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〕	
受託水道業務技術管理者の氏名		
受託した業務の範囲		
契 約 期 間		
当該契約が効力を失った理由		