

専用水道業務委託（失効）届

年 月 日

（宛先）さいたま市保健所長

届出者 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、名称及び代表者の氏名〕
電話番号

専用水道管理業務 を委託しました ので、水道法第34条第1項において
の委託に係る契約が効力を失いました
準用する同法第24条の3第2項の規定により次のとおり届け出ます。

専用水道施設名	
専用水道の設置場所	
専用水道管理業務受託者の住所及び氏名 〔法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕	
受託水道業務技術管理者の氏名	
委託した業務の範囲	
契約期間	
契約が効力を失った場合はその理由	

備考 次の書類を添付すること。

- 1 水道法施行令第9条第3号に規定する委託契約書の写し
- 2 受託水道業務技術管理者の資格を証明する書類及び実務経歴書