

特設水道布設工事確認申請書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

住 所
氏 名
申請者 (法人又は組合にあつては、主たる事務所の
所在地、その名称及び代表者の氏名)
電 話

大阪府特設水道条例第5条1項の確認を受けたいので、次のとおり申請します。

特 設 水 道 の 名 称	
水 道 事 務 所 の 所 在 地	
水 道 管 理 実 務 担 当 者 氏 名	