

様式第1号(第2条関係)

専用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

水道法第32条の確認を受けたいので、次のとおり申請します。

専用水道の名称	
水道事務所の所在地	
水道事務所の名称	(フリガナ) 電話
給水開始の予定年月日	令和 年 月 日
給水の対象	