

給水用防錆^{せい}剤使用変更（停止）届出書

年 月 日

（あて先）新潟市長

届出者（設置者）住所（法人にあっては所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

新潟市貯水槽給水施設の衛生管理指導要綱第7条第2項の規定により届け出ます。

建築物の名称			
建築物の所在地		新潟市	
<input type="checkbox"/> 変更	変更事項	変更前	変更後
	変更年月日	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 停止	停止年月日	年 月 日	

注 該当する届出事項の□の中に✓印を記入してください。