

## 特設水道確認申請書

年 月 日

(あて先) 東大阪市保健所長

申請者氏名

大阪府特設水道条例第 5 条 1 項の規定により、下記の特設水道の布設について別添関係書類を添付のうえ、確認申請をいたします。

### 記

主たる事務所の所在地	
水道事務所の所在地	
名称	
代表者氏名	
水道管理実務担当者氏名	