

業 務 委 託 契 約 失 効 届

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

住 所

届出者 氏 名

印

電話番号

〔法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名を記入してください。〕

年 月 日付で届け出た水道の管理に関する技術上の業務委託契約が効力を失いましたので、水道法の施行に関する規則第 8 条の規定により、次のとおり届け出ます。

専用水道の設置者の氏名又は名称	
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、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	
委託業務の範囲	
契 約 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
効力を失った理由	