

(様式第2号)

特定建築物、専用水道、プール、温泉に関する情報提供資料請求書

年 月 日

(宛先) 岡崎市保健所長

(請求者) 住 所

ふりがな

氏 名

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

次のとおり資料の情報提供を請求します。

[illegible]

注 希望する内容の□欄に、✓を記入してください。