

様式第3号

給水装置廃止届

平成 年 月 日

上市町長 宛

給水装置所有者 住 所

氏 名 (印)

下記の給水装置を廃止したいのでお届けいたします。

給水装置場所	上市町	番地							
水 栓 番 号									
廃止希望年月日	平成	年	月	日					
理 由	{ (例) 転居のため } { (例) 今後水道給水装置を使用しないため }								
<table border="1"><tr><td>廃止年月日</td><td>平成</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr></table>					廃止年月日	平成	年	月	日
廃止年月日	平成	年	月	日					
備考									
					課長	係長	係員	受付	

印の欄は必ず申請者の自筆にて記入をお願いします。