

様式第9号（第12条関係）

年 月 日

水道事業管理者 上市町長 宛て

（給水装置所有者）

住所

フリガナ

氏名

電話

給水装置廃止届出書

次のとおり給水装置を廃止したいので届け出ます。

給水装置の設置場所	上市町
水栓番号	
廃止希望年月日	年 月 日
廃止の理由	
備考	

（処理欄）

廃止年月日 年 月 日

※財産の変更に関わるもののため、所有者の連絡先を必ずご記入ください。