

様式12号

給水装置廃止届

年 月 日

尾道市上下水道事業管理者 様

届出人 住所

氏名

印

下記の給水装置を廃止しますのでお届けします。

給水装置 所在地	尾道市	丁目	番	号
		町字		番地
水栓番号	第	号	カード番号	
メーター口径	m/m			
給水装置 所有者	給水装置の廃止後において使用を再開することはありませんので 給水装置の全部を撤去します。			
	住所			
	氏名			印

契約管理係受付	給水台帳整理	契約管理係長	給水係受付	設計台帳整理	給水係主任	給水係長

指定給水装置工事事業者