

給水装置廃止届

(あて先)
岩国市水道事業管理者

次のとおり給水装置を廃止します。

施 設 番 号								

メー ター 情 報	
口径	メーター番号
mm	

給水装置場所	番地 町丁目番号
所有者住所	
フリガナ	
所有者氏名	印
電話	— —
廃止年月日	令和 年 月 日
廃止理由	☐ 加入金移動 ☐ 口径変更 ☐ その他 ()
令和 年 月 日 提出人 住所 フリガナ 氏名 電話	印 — —

水道局記入欄

口径変更

ϕ	$\times$	$\Rightarrow$	ϕ	$\times$
ϕ	$\times$	$\Rightarrow$	ϕ	$\times$

加入金移動先施設番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--

備考

決 裁	課 長	課 長 補 佐	係 長	係 員	取 扱 者
--------	-----	---------	-----	-----	-------

事業所	所 長	副 所 長	係 員	取 扱 者
-----	-----	-------	-----	-------