

給水装置廃止届

サイズ:A4

(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								
9	9	9	9	9	9	9	9	9

メ ー タ ー 情 報	
口径	メーター番号
20 mm	E9999

施設番号、メーター情報が不明の場合は、
空欄のままにしてください。

給水装置場所	番地		
	〇〇 町 〇〇〇〇 ×× 丁目 ×× 番 ×× 号		
所有者住所	山口県岩国市山手町4丁目4-14		
フリガナ	スイドウ タロウ		
所有者氏名	水道 太郎		印
電 話	0827 — 22 — 1198		
廃止年月日	令和 3 年 11 月 15 日		
廃止理由	☐ 加入金移動 ☒ 口径変更 ☐ その他 ()		
令和 3 年 11 月 15 日 提出人			
住所 岩国市〇〇町〇丁目〇—〇〇			
フリガナ マルマルセツビ			
氏名 (株)〇〇設備 印			
電話 0000 — 00 — 0000			

給水装置の場所を記入してください。

給水装置所有者の住所・氏名（フリガナ）・電話番号を
記入してください。（要押印）

廃止年月日を記入してください。

該当する廃止理由にチェックを入れてください。

廃止届を提出される方の住所・氏名（フリガナ）・
電話番号を記入してください。

水道局記入欄

口径変更	備考
φ × ⇒ φ ×	
φ × ⇒ φ ×	
加入金移動先施設番号	

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