

課長	水道技術管理者	課長補佐	管理係長	経営係長	受付	経営確認

様式第5号(第8条関係)

給 水 装 置 廃 止 届

(あて先)
土岐市水道事業
土岐市長

年 月 日

次のとおり給水装置の廃止を申し込みます。

		届出人	
水道番号		廃止年月日	年 月 日
設置場所	土岐市 町 番地		
	方書(アパート名等)		号室
給水装置 所有者	住所		
	氏名	印	TEL ()
建物 所有者	住所		
	氏名	印	TEL ()
土地 所有者	住所		
	氏名	印	TEL ()
下水道の有・無	<input type="checkbox"/> 有り(届出) <input type="checkbox"/> 無し		
廃止理由			

- * 下水道に接続している場合は申し出てください。
- * 給水を申し込む場合は、新規扱いで分担金を納入してください。

地図 P.	

検針日		口 径	φ	取り外し日	年 月 日
	日			工事完了日	年 月 日
順路		指 針	m ³	業 者 名	
		経 営 係	廃 止	月分～	異動
検針		滞 納 金	無	有 ()	料 金
					(円)