

様式第5号(第16条関係)

課 長			

受 付 欄

給 水 装 置 廃 止 届

年 月 日

横手市長 様

給水装置所有者

住 所 _____
 フリガナ _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

次のとおり給水装置を廃止したいので届け出ます。

給水装置の所在地	横手市
用途区分	一般・団体(甲・乙)・営業・浴場・工場・プール・臨時
廃止したい日	年 月 日() 時
廃止事由	引越・新築移転・解体・工事終了・その他()
引越先(連絡先)住所	

水栓番号		整理番号		個人番号	
量水器番号	—	閉栓年月日	年 月 日	下水道の有無	有・無
撤去時の指針	m ³	口 径	m/m	電算処理月日	
所有者又は管理人		工 事 店 名			
備考		撤去状況	丙 止水栓	その他()	