

給水装置新設等申込取消届

安城市水道事業 安城市長

太線の中を記入してください。

申請日

年

月

日

所有者（申込者）	住所 安城市桜町18番23号
	氏名 安城 引太郎 (※) 本人（代表者）が手続きをしない場合は、記名押印してください。 電話番号（0566）76-1111

下記のとおり、給水装置新設等の申込みを取消します。

受付年月日	年 月 日
受付番号	999
水道番号	99999
給水装置工事の種類	<input checked="" type="radio"/> 新設 <input type="radio"/> 改造 <input type="radio"/> 修繕 <input type="radio"/> 撤去 [該当に○印]
給水装置の設置場所	安城市 桜 町 18番23号
給水装置の所有者名	安城 引太郎
取消理由	〇〇のため

上記の申込みを取消してよろしいか。 精還付請求書及び納入通知書を送付してよろしいか。 年 月 日	水道技術管理者	補佐	係長	担当
	根拠規定	安城市水道事業給水条例施行規程第7条		