|  |  |
| --- | --- |
| 水栓番号 | 第　　　　　　　　号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　三原市水道事業　　三 原 市 長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者（給水装置の所有者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　（　　　　）※　個人が手書きしない場合及び法人又は個人事業者の場合は，記名押印してください。給水装置工事申込取消願　次のとおり，給水装置工事の申込を取り消したいので，届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込受付番号 |  | 承認年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 給水装置設置場所 | 　三原市 |
| 工事種別 | □ 新 設　　　　□ 改 造　　　　□ 撤 去 |
| 取消の理由 |  |
| 指定給水装置工事事業者 | 住所 |  |
| 事業者名 | 印 |
| 代表者 |  | 連絡先 | 　　　（　　　） |
| 指定番号 | 　　第　　　　　　　　号（期間満了日　　　　　年　　　月　　　日） |

 |

 ※

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 申込受付番号 |  |
| 加入分担金の還付の有無 | 　□ 有（還付手続年月日　　　　　　　年　　　月　　　日）　□ 無 |
| 特記事項 |  |
| 合　議（　　　　　係） | 主管課 |
| 係長 | 係員 | 水道技術管理者 | 課長 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |  |  |  |