

給水装置廃止届出書

年 月 日

北谷町公営企業管理者 殿

住所
届出者 氏名
電話

次のとおり給水装置の使用を廃止しますので、お届けします。

| | | | |
|-------------|----------------------|----------|--|
| 給水装置 の場所 | 北谷町 | | |
| 使用者番号 | ※ | 建築物 | <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> アパート |
| 台帳番号 | ※ | 用途 | <input type="checkbox"/> 住宅兼店舗 <input type="checkbox"/> その他 |
| 給水装置 所有者 | 住所： 氏名： 電話 | | |
| 施工年月日 | 令和 年 月 日 | 上下水道課検査員 | |
| 施工業者 | 住所 商号 氏名 電話 | | |
| 工事場所見取図 | | | |

※ 上下水道課水道施設係が記入
第 14 号様式(第 17 条関係)

給水装置廃止届出書 (記入例)

年 月 日

北谷町公営企業管理者 殿

所有者または施工業者。(押印不要)

住所 北谷町字桑江 262 番地
届出者 氏名 北谷太郎
電話 090-9999-9999

次のとおり給水装置の使用を廃止しますので、お届けします。

| | | | | |
|---------|--|----------|---|--|
| 給水装置の場所 | 北谷町字桑江 221 番地 | | | ボックスに <input checked="" type="checkbox"/> を入れること |
| 使用者番号 | ※ | 建築物 | <input type="checkbox"/> 住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> アパート | |
| 台帳番号 | ※ | 用途 | <input type="checkbox"/> 住宅兼店舗 <input type="checkbox"/> その他 | |
| 給水装置所有者 | 住所： 北谷町字桑江 262 番地 氏名： 北谷太郎 電話 090-9999-9999 | | | |
| 施工年月日 | 令和 年 月 日 | 上下水道課検査員 | | |
| 施工業者 | 住所 北谷町字伊平 999 番地 商号 北谷水道工事店 氏名 桑江次郎 電話 098-999-9999 | | | 施行日が未定の場合は空けること |

工事場の見取図



別紙添付での
対応可

※ 上下水道課水道施設係が記入