

水栓番号	
------	--

□ 給水装置工事中止届

年 月 日

(あて先)

佐伯市長

下記所在の給水装置工事の施工について、届出ます。

◎ 太線の枠内を記入してください。

工事場所	佐伯市		
申込者	住所		
	氏名		TEL
指定給水装置 工事事業者			TEL
【理由】			

注) 指定給水装置工事事業者設計審査申込を中止する場合は、申込者印を省略することができます。

工事等の申込年月日	年 月 日	受付番号	
-----------	-------	------	--

課長	課長補佐	総括主幹	係員	受付者

受付	承認