

給水装置廃止届

年 月 日

(宛先) 各務原市長

給水装置を廃止するので、次のとおり届け出ます。

また、この廃止届が受理された場合、給水装置への通水を切断するために市が給水装置の一部又は全部の撤去等を行うことを承諾いたします。

注意：新たに給水を必要とする場合は、給水装置の新設工事の申込みが必要となり、給水負担金、工事費用等を再度ご負担いただく必要があります。

※太枠のみ記入してください。

給 水 装 置 の 所 有 者	住 所	電 話 番 号 (連 絡 先)
	氏 名	() —

給水装置の 設置場所	各務原市	町	丁目	番地
使用者番号		口 径	φ	mm
廃止理由	☐ 不要 ☐ その他（ ）			

水道部使用欄

廃止日	年 月 日
廃止工事	☐ 直営工事
	☐ 布設替工事
	☐ 指定店（指定番号 第 号）
	☐ その他 _____
	
	
備考	

位置図

地図番号	—	P	—	—

廃止処理日（異動日）	精算確認
令和 年 月 日	

課長	係長	担当	受付