

水 道 廃 止 届

高根沢町長 様

※太枠内をご記入ください。

給 水 先 住 所	高根沢町	届 出 年 月 日
方 書 (名 称 等)		年 月 日
所 有 者	住 所	(〒 -)
	ふりがな 氏 名	(*) (電話番号)
廃 止 年 月 日	年 月 日	
届 出 者 (所有者と同じ 場合は省略)	続 柄	家族,親類・友人,知人・家主・管理会社,不動産会社・従業員・その他
	住 所	
	ふりがな 氏 名 <small>または 法人名及び 担当者名</small>	(*) (電話番号)

(*) 原則として、法人は記名押印してください。法人以外でも、本人が手書きしない場合は記名押印してください。

水 栓 番 号		メーター撤去日	年 月 日
メーター番号	高	撤去時指針	m ³
		作業担当者	データ入力者
			確 認 者