様式第１号（第４条関係）

給水に関する権利抹消届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　月 　　日

　豊 岡 市 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　給水装置所有者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり、給水に関する権利を抹消します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 水栓番号 | |  | | |
| 水栓所在地 | | 豊岡市 | | |
| 水道メーター | | メーター番号　　　　　　　　　　　口径　　　　　　㎜ | | |
| 抹消年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 抹消事由 | |  | | |
| 指定給水装置工事事業者 | 住所 |  | | |
| 氏名又は名称 |  | | |
| 主任技術者名 |  | 電話番号 |  |

　添付書類　□位置図　□分水栓止工事依頼書　□写真　□その他管理者が指示するもの

（注）この届出後に改めて給水装置を設置する場合は加入金の納付が必要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| メーター撤去日 | 年 　　月 　　日 |  |  | 分水栓止工事  依頼書受付番号 |
| 撤去時指示数 |  |
| 権利抹消日 | 年 　　月 　　日 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 参　事 | 課長補佐 | 主　幹 | 係　長 | 係 | Ｗチェック |  | 受付番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |