様式第１号

給水装置廃止（メーター堀上）証明交付請求書

年　　　月　　　日

佐倉市上下水道事業管理者　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

下記のとおり、給水装置廃止（メーター堀上）証明書の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置設置場所 | 佐倉市 |
| 給水装置所有者氏名 |  |
| 水栓番号 |  |
| メーター口径及び番号 | ㎜ |
| 廃止年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 廃止の理由 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定番号 | 指定給水装置工事事業者名 | 担当者氏名 | 連絡先 |
| 第　　　号 |  |  |  |