

仰決裁 供覧	水道工務課長	給水 G L	係

給水装置工事取下書

令和 年 月 日

大村市上下水道事業管理者 様

申請者 住所
氏名
(電話)

指定業者 住所
社名
(電話)

先に申請した給水装置工事を次のとおり中止します。

設置場所	大村市	町・丁目	番地
受付番号	第 号	水栓番号	
受付日	令和 年 月 日		
竣工予定日	令和 年 月 日		
理由			
納付書返却	令和 年 月 日		

※「申請者」及び「指定業者」の欄に、署名又は記名押印してください。