

令和 年 月 日

給水装置撤去報告書（ 全部 ・ 一部 ）

大村市上下水道事業管理者 様

大村市指定給水装置工事事業者

工事担当者

下記のとおり給水装置の撤去工事を完了したので報告します。

記

給水装置所在地	大村市
給水装置所有者	
撤去工事着手	令和 年 月 日
撤去工事完了	令和 年 月 日
撤去箇所図面	位置図・平面図・立面図、止水箇所の写真を添付する。 (平面図・立面図は撤去箇所を赤色斜線で記入し、止水箇所を明確に記入する。)
水栓番号	
メーター番号	
メーター返却の有無	有 (返却日: 令和 年 月 日) ・ 無

※「大村市指定給水装置工事事業者」及び「給水装置所有者」の欄に、署名又は記名押印してください。