

令和 年 月 日

大村市上下水道事業管理者 様

廃止届

下記の給水装置の廃止に伴い、メーター口径加入金 ϕ についての権利を放棄致します。

1. メーター口径

2. 水栓番号

3. 設置場所

4. 所有者 住 所

氏 名

※署名又は記名押印してください。