|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 企業長 | 次長 | 課長 | 受付番号 |
|  |  |  | 第　　　　号 |
| 給水装置の切離し工事申請書 |
| 給水装置所在地 |  |
| 群馬東部水道企業団　　企業長　　　　様上記給水装置は所有者所在が不明であり、所在地において使用の様態を認めないため、群馬東部水道企業団給水条例第３７条に基づき、当該給水装置の切離し工事を施工して、水道を廃止してよろしいですか。　　　　　年　　　月　　　日 |
|  | 所有者 | 住所 |  |
|  |  | （フリガナ） |  |
|  |  | 氏名 |  |
|  | 所在者不明確認期間 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日から |
|  |  |  |  | 年 |  | 月 |  | 日まで |
|  |  | 日間 |
|  | その他の事由 |  |
|  | 撤去工事申込者 |  |
|  | 撤去工事施工者 |  |
| 行政区 | 水栓番号 | 撤去工事施工日 |
|  |  |  |
| 口径 | メーター番号 | 撤去時指針 | 異動処理 | 入力 | 異動月 |
|  | mm | 第 |  | 号 |  | ㎥ |  |  |  |

（注）太線の枠内は、記入しないでください。