

第2号様式(第2条関係)

課 長	課 長 補 佐	リーダ－	担 当	担 当 者
給 水 装 置 工 事 取 消 届				
年 月 日				
韮崎市水道事業 韮崎市長 殿				
住 所 申請者 氏 名 印				
下記の給水装置工事を取消したいのでお届けします。				
工 事 申 込 期 日				
認 可 番 号				
工 事 場 所				
取 消 の 事 由				
設 計	未 ・ 済	前 受 金 納 入	未 ・ 済	
備 考				