

課長	技術管理者	課長補佐	係長	係	担当

給 水 休 止 ・ 廃 止 届

年 月 日

大桑村長 殿

申請者住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

下記の大桑村営水道について、（ 休止 ・ 廃止 ） したいので届け出ます。

記

水道所在地	大桑村大字
休止期日	年 月 日

お客様番号	
量水器番号	
量水器指示値	