

様式第12（第21関係）

受付年月日㊦	受 付	設計審査	係	係 長	課 長 補 佐	課 長
	承認年月日			承認第 号		
同 時 竣 工 検 査	□有 ・ □無		同 時 検 査 対 象 番 号		確認第 号	
受水タンク以下の装置	□有 ・ □無 m ³		3 階 直 結 給 水		□有 ・ □無	

給 水 装 置 工 事 取 消 届

(宛先)長野市上下水道事業管理者

下記のとおり工事を取り消ししたいのでお届けします。

※太枠内はすべて記入してください。

申 込 日	年 月 日				
申 込 人 住 所	〒 -				
申 込 人 氏 名	フリガナ				
電 話 番 号	Tel () -				
設 置 場 所	長野市				
承認年月日	年	月	日	承認番号	
取 消 理 由					
名 称	納 入 済			還 付	
加 入 金	円			円	
配水負担金	円			円	
検査手数料	円			円	
指定給水装置工事事業者 電 話 番 号 給水装置工事主任技術者					