　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

奈良県広域水道企業団企業長　様

給水装置権利（抹消・保留）申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　下記のとおり給水装置権利（抹消・保留）の承認を受けたいので、申請します。

　申請の承認を受けるときは、直ちに給水装置を配水管で分水栓止めにより切離しを行います。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請給水装置 | 所在地 | （要位置図添付） | | | |
| 使用者名 | （現給水装置名義人） | | | |
| 水栓番号 | － － － | | | |
| 給水装置現況 | ①開栓中　②止水止め　③メーターなし | | | |
| 口　径 | ﾐﾘ | ﾒｰﾀｰ番号 |  |
| 申請理由 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 分水栓止めの有無 | 有　　・　　無　　・　　不明 | | | | |