

廃栓確認書

住所：益城町

水栓番号 _____ 番の給水栓につきましては、今後、使用することがありませんので廃栓をお願いします。

益城町水道事業管理者（宛）

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所有者

住 所

氏 名

印

加入金権利（残す・残さない） 口径（ _____ ） mm

届出者

住 所

氏 名

印

電話番号

廃栓報告書

水栓番号 _____ 番の給水栓は下記理由により廃栓しましたので報告します。

・廃栓理由

※ 加入金権利（残す・残さない） 口径（ _____ ） mm