令和 　年 　月 　日

伊丹市上下水道事業管理者　様

（申請者）

住所　〒

会社名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者

伊丹市型水道・工業用水道弁栓用鉄蓋認定取り消し願い

　伊丹市型水道・工業用水道弁栓用の鉄蓋の認定を取り消したいので、下記の通り申請します。

記

１．製造（申請）工場

住所　〒

名称

電話番号

２．申請製品

　　　名称

　　　規格

　　　形式番号

　　　その他