

様式第5号

令和 年 月 日

伊丹市上下水道事業管理者 様

申込者 住所

氏 名 (※)

指定給水装置工事事業者 住所

氏 名 (※)

(※) 本人（代表者）が、自署しない場合は、記名押印してください。
法人の場合は、記名押印してください。

給水装置工事申込取下願

下記の給水装置工事について、工事申込を取り下げます。

記

1. 工事受付番号 令和 年度 第 号
2. 装置場所 伊丹市
3. 取下理由

局処理欄

技術管理者	課長			担当者