

# 給水廃止状況調書

年 月 日

次のとおり給水廃止に伴い、給水廃止状況調書を提出します。

給水装置設置場所		西条市			番地(町名)	
申請者	住所	(町名)				
(水道使用者)	氏名	Ⓜ	電話			
量水器番号		—	—	廃止時指示水量		
指定給水装置		Ⓜ				
工事事業者名						
閉栓状況写真						
※閉栓状況及び付近の状況が分かるように撮影すること。						
閉栓状況図						
平面図				横断図		
※閉栓位置を固定構造物より3点以上測定し明記する。				※閉栓位置の土被りを明記する。		