

受付番号 第 _____ 号
----------------

水道技術管理者	課長	係長	担当

給水装置工事設計変更・取消届

年 月 日

鹿沼市水道事業管理者 鹿沼市長 宛

申込者（給水装置の所有者）

住所 〒 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり給水装置工事の設計変更・取消をしたいので届け出ます。

指 定 番 号 第 \_\_\_\_\_ 号

〒 \_\_\_\_\_

指定給水装置  
工事事業者

住 事 業 者 所  
事 代 電 表 名 者  
電 表 話

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

給 水 装 置 工 事  
主 任 技 術 者  
氏 名

免 状 交 付 番 号 第 \_\_\_\_\_ 号

工 事 場 所 鹿沼市

工 事 種 別 新設 改造 分譲 仮設 その他( \_\_\_\_\_ )

設計変更・  
取消理由