

給水装置抹消伝票 (入力伝票)

さいたま市水道局

申請日	年 月 日	抹消日	年 月 日
		入力日	年 月 日

水道番号

給水装置所在地			
方書			
フリガナ			連絡先
所有者名			

指定番号	指定給水装置工事事業者名

検査員	備考

指定給水装置工事事業者は太枠内を記入すること