様式第7号(第19条関係)

年　　月　　日

　　(宛先)伊勢崎市長

(届出者)住所

氏名　　　　　　　印

電話番号

水道使用廃止届

　1　水栓番号　　　　　　　―

　2　水栓所在地

　3　給水装置所有者

　　　　　　住所

　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　電話番号

　上記のとおり水道の使用を廃止したいので、お届けします。

　なお、上記の水道施設の権利を一切放棄します。