

様式第2号

## 給水装置工事設計変更願い

岩手町長 佐々木 光司 様

岩手町給水指定工事事業者

住 所

氏 名

代表者

印

下記の給水装置工事の施行承認を受けましたが、下記のとおり変更したいので承諾さるようお願いします。

### 記

装 置 場 所 岩手町大字

住 所 岩手町大字

申 込 者 \_\_\_\_\_

収 受 番 号 岩手町 受付 第 号

変 更 内 容 \_\_\_\_\_

上記の変更を承認します。

令和 年 月 日 岩手町長 佐々木 光司 印