

様式第 4 号

## 給水装置工事設計取消願い

岩手町長

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、下記のとおり取消したいのでお届けします。

### 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

取 消 事 由 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_