

専用せん使用（開始・休止・廃止）届

平成 年 月 日

朝日町長 殿

使用者 住 所

番地

氏 名

印

下記のとおり専用せんの使用（開始・休止・廃止）いたしたいのでお届けいたします。

給水装置の場所	朝日町大字 番地 ()			
給水装置番号	専用せん第 号			
使用者の業務	用途別 ()			
開始・休止・廃止の理由				
実施年月日	平成 年 月 日	量水器指針	実施者印	係員
備 考				
		受付者印	日付	