

年 月 日

明石市公営企業管理者 様

申請者
氏名

印

施設分担金権利放棄について

みだしの件について、下記の水道メータが不用になりましたので、施設負担金の権利を放棄します。

記

1. 場 所 :
2. メータ口径 :
3. 水道番号 :