取 消 申 請 書

課長	課長補佐	G．L	担当者

年　　月　　日

(宛先)

大津市公営企業管理者

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施工業者（称号）

名　称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日申し込みの下水道工事を下記の事由により、取消申請します。

受 付 番 号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

設 置 場 所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

取 消 理 由　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

取 消 申 請 書

課長	課長補佐	G．L	担当者

年　　月　　日

(宛先)

大津市公営企業管理者

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施工業者（称号）

名　称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日申し込みの下水道工事を下記の事由により、取消申請します。

受 付 番 号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

設 置 場 所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

取 消 理 由　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿