Н.	-1/-	$\Box\Box$	- 二八-	巫	十日	三二	र्याद	田	+	` 1	#
里	八	岙	戓	追.	炀	ΗЛ	发	叉	甲	込	吉

年 月 日

恵那市長 様

所有者

住 所

氏 名

(電話 —)

下記のとおり、量水器の設置場所を変更したいので申込みいたします。なお、変更に係る工事費は、私が負担します。

記

量	水器の口	径及	文び習	番号	m/ _{m.} No.		_		号		
変	更。	年	月	日			年	月	日		
変	更前	0	場	所							
変	更後	の	場	所							
変	更	玛	E	由							
指定	指定給水装置工事事業者名										

※変更前、後に係る場所の略図を添付してください。