年 月 日

## 下水道排水設備指定工事店(廃止・休止・再開)届

かつらぎ町長 様

申請者 住 所

氏 名

(法人の場合は、名称及び代表者氏名)

次のとおり下水道排水設備指定工事店を(廃止・休止・再開)しましたので届け出ます。

指定番号				第		号	÷		
指定工事店名 (商 号)									
代表者氏名	電話( FAX(	)		_ _					
営業所所在地	〒 電話( FAX(	)		_					
廃止・休止・再開年 月日			年	月	日から		年	月	日まで
【理由及び経過説明	1								

## [添付書類]

- 1 指定工事店証
- 2 専属責任技術者の責任技術者証