様式第2号(第9条関係)

下水道排水設備指定工事店(廃止・休止・再開)届

年　　月　　日

　伊方町長　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請業者 | 指定番号 | 第　　　　　　　　号 |
| ふりがな指定工事店名(商号) | 　 |
| ふりがな代表者氏名 | 印 |
| 営業所所在地 | 電話　　　(　　)　　　　　 |
| 〔廃止、休止又は再開の理由〕 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |

(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