

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	⑩
	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