

様式第 15 号(第 19 条関係)

排水設備工事責任技術者登録抹消申請書

年 月 日

(あて先)幸手市長

申請者 住 所
フリガナ
氏 名
電 話 ()

次のとおり排水設備工事責任技術者の登録を抹消したいので、幸手市下水道排水設備指定工事店規則第 19 条第 2 項の規定により申請します。

登 録 番 号	第 号	
登 録 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
申 請 者	住 所	
	フリガナ 氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日生
勤 務 先	営業所所在地	
	商号又は名称	
	代表者氏名	
添 付 書 類	1 排水設備工事責任技術者証 2 その他必要とする書類	