

下水道排水設備指定工事店指定証等再交付申請書

年 月 日

(あて先) さいたま市長

住 所

申請者 氏 名

注 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

電 話

[法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称並びに代表者の氏名]

次のとおり 下水道排水設備指定工事店指定証
排水設備工事責任技術者証 の再交付を受けたいので、申請します。

指定番号・登録番号		指定工事店指定年月日・責任技術者登録年月日	
第 号		年 月 日	
指定工事店指定証 再交付の場合	申請理由		<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 名称	変更前	
	<input type="checkbox"/> 代表者	変更後	
	<input type="checkbox"/> 所在地		
責任技術者証 再交付の場合	申請理由		<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 住 所	変更前	
	<input type="checkbox"/> 氏 名	変更後	
	<input type="checkbox"/> 所属指定 工事店		

- (注)
- 1 該当する事項の 内に レ を付けてください。
 - 2 紛失した場合は写真(サイズ 縦 30mm * 横 25mm)