

排水設備工事指定工事店証再交付申請書

(宛先) 高 浜 市 長

				申請日	令和	年	月	日
申請者	指定番号	第 号						
	指定工事店名 (商号)							
	代表者名							
	事業所所在地	〒						
	電 話			FAX				
申請の理由	1 損 傷 2 紛 失							
損 傷 又 は 紛 失 の 経 緯								
※ 該当する項目に、○印を付けてください。 添 付 書 類 1 指定工事店証(損傷のとき) 2 始末書(紛失のとき)								