|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定工事店証再交付申請書  年　　月　　日  　　平内町長　　　　殿 | | | |
| 申請者 | | | ふりがな  住所  電話(　　―　　―　　)  ふりがな  商号名称  ふりがな  代表者名称　　　　　　　　　　　　　印 |
| 排水設備指定工事店証の再交付を受けたいので、関係書類を添え次のとおり申請します。 | | | |
| 指定番号 | |  | |
| 再交付申請理由 | | 1　き損　　　　　2　紛失 | |
| 営業所 | ふりがな  所在地 | 電話(　　―　　―　　) | |
| ふりがな  名称 |  | |
| ふりがな  代表者氏名 |  | |

添付書類：き損の場合は、指定工事店証を添付のこと。

以下は記入しないでください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付欄 |  | 決裁欄 | | | | | | |
| 年　　月　　日決裁 | | | | | | |
|  | 処理結果 | □再交付 | | | | | |
| □否 | | | | | |
| 課長 | |  |  | 係長 | 課内回覧 | 起案 |
|  | |  |  |  |  |  |
| 台帳処理済チェック欄　□ |