第１号様式（第２条第１項）

排水設備指定工事店 指　定 / 指定更新 申請書

年　　月　　日

（申　請　先）
横　浜　市　長

〒

申請者　住　所 又は 所在地

商　号 又は 名　称

代 表 者　氏　名

電　　話　番　号　　（　　）

Ｆ　Ａ　Ｘ　番　号　　（　　）

担 当 者　氏　名

担当者携帯電話番号　　（　　）

排水設備指定工事店の 指　定 / 指定更新 を受けたいので、次のとおり申請します。

神奈川県内の営業所の所在地	〒 電　話　番　号　　（　　） Ｆ　Ａ　Ｘ 番 号　　（　　）
商号又は名称	フリガナ
指　定　番　号 （指定更新の場合）	第　　号
備　　考	

以下の内容を確認の上、□内にレ印を記入してください。

□　申請者（法人にあっては、その代表者）は、精神の機能の障害により排水設備の新設等の工事の事業を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者に該当しないことを誓約します。

□　申請者は、破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者に該当しないことを誓約します。

（Ａ４）