

排水設備指定工事店証再交付申請書

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証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

指 定 番 号	第 号
指 定 有 効 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
申 請 理 由	
備 考	

(注意) 破損し、又は汚損したときは、排水設備指定工事店証を添付してください。