様式第１７号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　廃止

　　　　　　　下水道排水設備指定工事店　休止　届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　再開

（宛先）所沢市上下水道事業管理者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申  請  者 | 指 定 番 号 | 第　　　　　　号 |
| ふ　り　が　な  指定工事店名（商号）  及 び 所 在 地 | 電話　　　（ ） |
|
| ふ り が な  代表者の役職及び氏名 |  |
| 廃止・休止・再開  の 年 月 日 | 年　　月　　日 |
| 選任する責任技術者 |  |
| 理　　由 | | |

〔添付書類〕

　１　廃止届の場合は指定工事店証