

年 月 日

下水道排水設備指定工事店 廃止 届出書  
休止  
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