第8号様式(第5条関係)

年　　月　　日

下水道排水設備指定工事店証再交付申請書

　　山北町長　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | ふりがな　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　ふりがな　　　　　　　　　　　商号(名称)　　　　　　　　　　　ふりがな　　　　　　　　　　　氏名(代表者)　　　　　　　　　　印電話 　　(　　)　　　　　　 |

　次のとおり、下水道排水設備指定工事店証の再交付を申請いたします。

　指定番号　　　　第　　　　　号

　有効期間　　　　自　　　　年　　月　　日　　　至　　　　年　　月　　日

　理由

|  |
| --- |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |

　(注意事項)

　　き損した場合は、その下水道排水設備指定工事店証を添付すること。