

中之条町下水道排水設備指定工事店証再交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

中之条町長 〇〇 〇〇 様

申請者 住所(所在地) 吾妻郡中之条町大字中之条町 〇〇〇

指定工事店の名称 株式会社 中之条設備

氏名(代表者) 代表取締役 中之条 太郎

電話番号 0279-75-2111

中之条町下水道排水設備指定工事店証を再交付していただきたく、下記のとおり申請します。

記

1 再 交 付 の 理 由

※き損または紛失の事由を記入してください

2 指 定 番 号

中之条町指定第 〇〇〇 号 ※指定工事店証の番号
(紛失等で不明の場合は、空欄で構いません)

責任技術者証再交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

中之条町長 〇〇 〇〇 様

責任技術者

住所

※責任技術者の住所を記入

氏名

※責任技術者の氏名を記入

責任技術者証を ~~き損~~ したので、再交付していただきたく申請致します。
紛失

どちらかを消す

記

1 再交付の理由

※き損または紛失の事由を記入してください

2 登録番号

中之条町登録第 〇〇〇 号 ※技術者証の番号

(紛失等で不明の場合は、空欄で構いません)

3 登録期間

〇〇年〇〇月〇〇日から

※技術者証に記載された期間

〇〇年〇〇月〇〇日まで

(紛失等で不明の場合は、空欄で構いません)