

下水道排水設備指定工事店指定（辞退・廃止・休止・再開）届

年 月 日

燕市長 様

届出者 住 所

氏 名

(法人にあっては、所在地、商号又は名称及び代表者の氏名)

電話番号 — —

下水道排水設備指定工事店の指定を（辞退・廃止・休止・再開）したいので、燕市下水道排水設備指定工事店規則第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

指 定 の 届 出 区 分		<input type="checkbox"/> 辞 退 <input type="checkbox"/> 廃 止 <input type="checkbox"/> 休 止 <input type="checkbox"/> 再 開
指 定 番 号		第                      号
指 定 の 有 効 期 間		年   月   日から                      年   月   日まで
営 業 所	所 在 地	
	商号又は名称	
辞 退 ・ 廃 止 ・ 休 止 ・ 再 開 年 月 日		年   月   日
休 止 の 予 定 期 間		年   月   日から                      年   月   日まで
辞 退 ・ 廃 止 ・ 休 止 ・ 再 開 の 届 出 理 由		<div>-----</div> <div>-----</div> <div>-----</div> <div>-----</div>
[添付書類] 辞退、廃止又は休止の場合は、指定工事店証		