

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

(法人にあつては、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
[添付書類] 辞退、廃止又は休止の場合は、指定工事店証	