

下水道排水設備工事業者指定申請書

令和 年 月 日

(あて先) 金沢市公営企業管理者

申請者 住所 〒

商号

氏名

印

電話・FAX

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

下水道排水設備工事業者の指定を受けたいので、金沢市下水道排水設備工事業者の指定等に関する規程第4条又は第6条第1号の規定により申請します。

指定の区分	指定(第4条) ・ 継続指定(第6条)
商号又は法人名	
氏名 (法人にあっては、 代表者の氏名)	
石川県内における 営業所の所在地	
設立年月日	年 月 日
申請者が有する 責任技術者の氏名 及び登録番号	