排水設備工事業者指定証再交付申請書

　　年　　月　　日

（宛先）金沢市公営企業管理者

届出者　氏名又は名称

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

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５条第４項の規定により指定証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 住　　　　　　　　　　所主たる事務所の所在地 |  |
| 排水設備工事の事業を行う営業所の名称 |  |
| 上記営業所の所在地（石川県内に限る） | 住所 |
| 電話 |
| 再交付の理由 | 汚 損　　・　　毀損　　・　　紛 失 |