

様式第7号(第19条関係)

桶川市排水設備工事責任技術者登録抹消申請書

令和 年 月 日

桶川市長

申請者 住 所

氏 名 ⑩

(電話番号)

桶川市排水設備責任技術者としての登録を抹消したいので、桶川市下水道指定工事店及び排水設備工事責任技術者に関する規則第19条の規定により申請します。

登 録 者	ふりがな 氏 名	
	生年月日 年 月 日	
	住 所	
登 録 抹 消 の 理 由		
勤 務 先	商号又は名称 電話番号	
	所 在 地	
	代 表 者 名	
登 録 年 月 日	登 録 番 号	登 録 期 間
年 月 日	第 号	年 月 日から 年 月 日まで
備 考		