

様式 1

排水設備工事業者指定申請書

豊中市上下水道事業管理者 宛

年 月 日

フリガナ
申請者 氏名又は名称
〒
住所
代表者氏名
電話番号

豊中市下水道条例第9条の規定による指定排水設備工事業者の指定を受けたいので、豊中市指定排水設備工事業者等に関する規程第2条の規定に基づき次のとおり申請します。

大阪府内の営業所の名称	フリガナ
上記営業所の郵便番号 住所 電話番号	〒 大阪府 ※電話番号のホームページ掲載の可否 可・否
営業所の設立年月日	年 月 日
事業の内容	
上記営業所に専属する責任技術者の氏名	左記の責任技術者の登録番号

注) 申請書の受付時、責任技術者の氏名と登録番号を確認しますので、有効期限のある下水道排水設備工事責任技術者証（原本）を持参してください。

(備考) この用紙の大きさは、A列4番とすること。