

豊中市指定排水設備工事業者証書再交付申請書

年 月 日

豊中市上下水道事業管理者 宛

申請者 氏名又は名称

代表者氏名

豊中市指定排水設備工事業者証書の再交付を申請します。

指 定 番 号	第 号
大阪府内の 営業所の名称	
大阪府内の 営業所の住所	〒 大阪府
代表者氏名	
大阪府内の 営業所の電話番号	
申 請 枚 数	1 枚
申 請 理 由	☐汚損 ☐紛失 ☐氏名又は名称変更 ☐代表者氏名変更 ☐営業所の名称変更 ☐営業所の住所変更 ☐その他 ()

(注) 業者証書は、指定番号・指定年月日・有効期限・氏名又は名称・代表者氏名・営業所の名称・営業所の住所を表示します。