

(様式第4号)

〇〇年(〇〇〇〇年)〇月〇日

豊中市上下水道事業管理者 宛

(届出者)

指定排水設備工事業者 指定番号 (〇〇〇)

事業所住所 大阪府豊中市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名または名称 (株)〇〇設備

代表者氏名 〇〇 〇〇

事務所連絡先 TEL (06) 1111-1111

FAX (06) 2222-2222

登録修繕対応指定排水設備工事業者登録変更届出書

登録修繕対応指定排水設備工事業者の登録に関する要綱第9条第1項の規定により、登録内容を変更したいので、次のとおり届け出ます。

記

1. 変更内容

修繕対応時間9時から17時までとしていましたが、9時から19時までに変更いたします。

2. 変更日

〇〇年〇月〇日