

年 月 日

指定下水道工事店証再交付申請書

湯河原町公営企業管理者 様

ふりがな

所在地

ふりがな

申請者 商号（名称）

ふりがな

代表者氏名

電話番号

（ ）

次のとおり、指定工事店証の再交付（毀損・紛失）を申請します。

指定番号 第 号

有効期間 年 月 日から 年 月 日まで

理 由

.....

.....

.....

.....

（注意事項）

毀損した場合は、その指定工事店証を添付すること。