

# 指 定 申 請 書

年 月 日

豊能町長 様

住 所

申請人

氏 名

印

Tel

Fax

e-mail

豊能町排水設備指定工事店規則第2条の規定により、公共下水道排水設備指定工事店としての指定を受けたいので申請します。

名 称 (注意※)	
営業所の所在地	
営 業 所 名	
事 業 内 容	
(添付書類) 1 責任技術者及び従業員の名簿・責任技術者証の写し 2 経歴書 (法人にあっては、その定款) 3 所有する器具、機械の調書 4 住民票の写し (法人にあっては、その登記簿謄本) 5 営業所所在地付近の略図	

※ 申請人が法人の場合は、その名称及び代表者氏名

## 下水道排水施設指定工事店詳細情報

指定工事店の情報として、HP、広報等に掲載を予定しております。

下記内容についても記載をお願いいたします。

商号又は名称	
〒 住所	〒
電話番号 FAX	
メールアドレス	
ホームページ	
備考	