

指定廃止申請書

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の登録を廃止したいので申請します。

名 称 (注意※)	
営業所の所在地	
営 業 所 名	
廃 止 理 由	
(添付書類) ・ 排水設備指定工事店証 (原本)	

※ 申請人が法人の場合は、その名称及び代表者氏名