第１２号様式（第１２条関係）

韮崎市排水設備指定工事店異動届

年　　月　　日

　（宛先）韮崎市下水道事業

　　　　　韮崎市長

申請者　住所（所在地）

氏名（商号及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　（※）

電話　　　（　　）

（※）法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書しない場合は、

記名押印してください。

　　次のとおり異動がありましたので、韮崎市下水道排水設備指定工事店規程第１２条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 | 　　　　　　第　　　　　　　　　　号 |
| 有効期間 | 　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 異動事項 |
| 組織 | 新 | 　 |
| 旧 | 　 |
| 氏名（代表者氏名） | 新 | 　 |
| 旧 | 　 |
| 商号 | 新 | 　 |
| 旧 | 　 |
| 営業所 | 新 | 〒 |
| 旧 | 〒 |
| 専属の責任技術者 | 新 | 　 |
| 旧 | 　 |
| 電話番号 | 新 | 　　　　　　（　　　　　） |
| 旧 | 　　　　　　（　　　　　） |