韮崎市排水設備指定工事店指定辞退届

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。

次のとおり韮崎市排水設備指定工事店の指定を辞退したいので、韮崎市下水道排水設備指定工事店規程第12条第2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	
理		由									