蓮田市排水設備工事責任技術者登録抹消申請書

年　　月　　日

蓮田市下水道事業
蓮田市長　宛て

申請者　住　　所
ふりがな
氏　　名
（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
電話番号

蓮田市指定排水設備工事店規程第１９条第１項の規定により、蓮田市排水設備工事責任技術者の登録を抹消したいので、関係書類を添えて申請します。

登録番号		第　　号
申請事項	ふりがな	
	氏名	㊞
	生年月日	年　　月　　日生
	住所	
	電話番号	（　　）
勤務先	商号又は名称	
	所在地	
	代表者氏名	
	電話番号	（　　）
理由		

添付書類　蓮田市排水設備工事責任技術者証