第2号様式の8

排水設備指定工事店証再交付申請書

年　　月　　日

船橋市長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 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 |  |

排水設備指定工事店証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 | 第　　　　号 |
| 申請の理由 | 毀損したため　・　紛失したため |