

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 |