

指定給水装置工事事業者証再交付申請書

境町長 橋本正裕 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

印

申請者 氏名又は名称 (株)〇〇水道設備会社 印
住 所 茨城県鎌倉郡境町大字〇〇〇〇番地
代表者氏名 代表取締役 水道太郎
電話・FAX 0280-80-0000

指定給水装置工事事業者証を汚損
紛失したので、境町指定給水装置工事事業者規程第6

条第4項の規定により再交付を申請します。