

指定給水装置工事事業者指定更新申請書

柏市上下水道事業管理者 あて

令和 年 月 日

申請者 指定番号：
郵便番号：
住所：
氏名又は名称：
代表者氏名：
電話番号：
ファックス番号：
メールアドレス：

水道法第16条の2第1項の規定による指定給水装置工事事業者の指定の更新を受けたいので、同法第25条の2第1項の規定に基づき次のとおり申請します。

役員（業務を執行する社員，取締役又はこれらに準ずる者）の氏名	
フリガナ 役 職 名 ・ 氏 名	フリガナ 役 職 名 ・ 氏 名
事業の範囲	・ ・ ・ ・ ・ ・
機械器具の名称，性能及び数	別表のとおり

（備考）この用紙の大きさは，A列4番とすること。

当該給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称	
上記事業所の所在地	
上記事業所で選任されることとなる給水装置工事主任技術者の氏名	給水装置工事主任技術者免状の交付番号

当該給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称	
上記事業所の所在地	
上記事業所で選任されることとなる給水装置工事主任技術者の氏名	給水装置工事主任技術者免状の交付番号

(備考) この用紙の大きさは、A列4番とすること。