

〇〇市(町村) 排水設備指定工事店専任責任技術者取消届

公益財団法人 福島県下水道公社理事長 様

〇〇市(町村) 下水道管理者

〇〇〇〇 印

下記の者は、当市(町村)の排水設備指定工事店の専任責任技術者としての登録を取り消したので通知します。

【市町村記入欄】

取消理由	<input type="checkbox"/> 指定工事店からの申請による取消 退職・死亡・その他 ()
	<input checked="" type="checkbox"/> その他の理由による取消 ()

【指定工事店記入欄】

責任技術者の氏名	福島 太郎	責任技術者証登録番号	2 0 1 8 - 0 0 0 0
責任技術者の住所及び電話番号	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福 島 市 〇 〇 町 〇 番 〇 号 自宅電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 携帯番号 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇		
工事店名	〇 〇 〇 設 備 〇 〇 営 業 所		
工事店の所在地及び電話番号	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福 島 市 〇 〇 町 〇 番 〇 号 電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇		
代表者名	福 島 一 郎 印		

届出年月日	届出受理市町村名	専任工事店又は異動事項	解任年月日	確認印
平成〇年〇月〇日	〇〇〇市	〇〇設備〇〇営業所	平成〇年〇月〇日	印

市町村にて技術者証原本裏書の該当部を横線で取消す

市町村にて担当者印を押印

市町村にて技術者証原本裏書の解任年月日を記入

市町村記入箇所

指定工事店記入箇所

市町村記入箇所