第１０号様式

|  |
| --- |
|   　　　 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| **川崎市排水設備指定工事店営業休止届** |
|  |
| 　（宛先）川崎市上下水道事業管理者 |
|  |
| 申請者　　　　　　 　　 　 　　　　　　　 〒 |
| 　　 　　　　 　　　　　　　  |
| 表者） 　 　　 　　　　　　　  |
| 電　　話　　　　　　　（　　）　　　　　　 |
| 次のとおり指定工事店としての営業を休止したいので届け出ます。 |
| 指定番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 有効期間 | 　　　年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日　まで |
| 営業休止の期間 | 　　　年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日　まで |
| 理　由 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

注意事項：指定工事店証を一時返納してください。