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。