

.....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

ふりがな
住 所

ふりがな
商 号

ふりがな
氏名(代表者)

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。