

記入例

渋川市公共下水道排水設備指定工事店廃止・休止・再開届

年　月　日

渋川市上下水道事業

渋川市長　　様

申請者 住 所 渋川市石原 80 番地  
名 称 株式会社シブカワ設備  
代表者氏名 代表取締役 排水 太郎  
電話番号 0279-22-2111

渋川市公共下水道条例第6条の9第1項第3号の規定に基づき、排水設備指定工事店の廃止・休止・再開をお届けします。

名 称	株式会社シブカワ設備
指 定 番 号	第 号
代 表 者 氏 名	代表取締役 排水 太郎
営業所の所在地	渋川市石原 80 番地
廃止・休止・再開年 月 日	令和 年 月 日
廃止・休止・再開する理由	【廃止】・今後は上水道工事のみを専門とするため 【廃止】・従業員が不足しているため 【休止】・体調不良により入院するため 等
添 付 書 類	・渋川市公共下水道排水設備指定工事店証（廃止・休止の場合）

備考 該当する文字を で囲んでください。