

澁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	
澁川市上下水道事業 澁川市長 様	
申請者 住 所 名 称 代表者氏名 電 話 番 号	
澁川市下水道条例第6条の9第1項第1号又は第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	
指 定 番 号	
代 表 者 氏 名	
営業所の所在地	
廃止・休止・再開 年 月 日	年 月 日
廃止・休止・再開 す る 理 由	
添 付 書 類	・澁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。