

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

届出者住所

名称

代表者氏名

電話番号

渋川市下水道条例第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	・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。