

<div>記入例</div> <div>市公共下水道排水設備指定工事店廃止・休止・再開届</div> <div>該当する届出に○</div> <div>月 日</div> <div>洪川市上下水道事業 洪川市長 様</div> <div>届出者住所 洪川市石原80番地</div> <div>名称 シブカワ設備</div> <div>代表者氏名 洪川 太郎</div> <div>電話番号 0279-22-2111</div> <div>該当する届出に○</div> <div>洪川市下水道条例第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。</div>	
名 称	シブカワ設備
指 定 番 号	1 2 3
代 表 者 氏 名	洪川 太郎
営業所の所在地	洪川市石原80番地
廃止・休止・再開 年 月 日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
廃止・休止・再開 す る 理 由	下水道工事をやめるため 従業員が不足しているため 体調不良のため など
添 付 書 類	・洪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。