

下水道排水設備指定工事店変更（廃止・休止・再開）届

年 月 日

亀山市長 様

届出者 住所（所在地）
氏名（名称及び代表者名）
（電話番号）

※法人の場合は、記名押印してください。法人以外であっても、本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。

亀山市公共下水道条例第14条の規定により、次のとおり変更（廃止・休止・再開）を届け出ます。

指定番号		区 分	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 再開
------	--	-----	---

（変更の場合）※変更があった事項についてのみ記入してください。

変更があった事項		変更後		
（フリガナ） 氏名又は名称				
（フリガナ） 代表者氏名				
住所又は所在地				
選任する責任技術者				
	氏名	責任技術者証番号	他の営業所の責任技術者を兼任している場合	
			兼務する営業所名	兼務する営業所の所在地
追加				
変更				
削除				

（廃止・休止又は再開の場合）

廃止又は再開の日	年 月 日
休止の期間	年 月 日から 年 月 日まで
廃止、休止又は再開をすることとなった理由	

（注） □は、該当するところに「レ」を記入してください。