

様式第10号(第9条関係)

下水道排水設備指定工事店証再交付申請書

年 月 日

亀山市長 様

申請者 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施行規則第9条第2項の規定により、再交付を申請します。

指 定 番 号	第 号
(フリガナ) 氏名又は名称	
(フリガナ) 代表者氏名	
所 在 地	
指 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
汚損(紛失)した日	
汚損(紛失)した経過	

(注) 汚損の場合は、その汚損した亀山市下水道排水設備指定工事店証を添付してください。