

年 月 日

指定工事店指定辞退等届  
(廃止・休止・再開)

大野城市下水道事業管理者 様

申 請 者	指定工事店 登録番号	第 号
	ふりがな 名 称	
	ふりがな 代表者氏名	
	ふりがな 営業所所在地	電話 FAX
(廃止・休止・再開) の 年 月 日		年 月 日
[理由]		
-----		
-----		
-----		
-----		
-----		

[添付書類]

※ 廃止の場合、指定工事店証を添付すること。