

第4号様式（第5条関係）

指定給水装置工事事業者証再交付申請書

昭 島 市 長 殿

令和 年 月 日

申請者 氏名又は名称
住所(所在地)
代表者氏名
電話番号

昭島市指定給水装置工事事業者に関する規程第5条第2項の規定により、
次のとおり申請します。

指 定 番 号	第 号
再交付の理由	紛失 ・ 破損 ・ 汚損

※指定給水装置工事事業者証を破損又は汚損したときは、指定給水装置工事事業者証を添付してください。