

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

指定店（本社）として登録されている住所、代表者を記入してください。

殿

令和元年6月3日

申請者 氏名又は名称 株式会社 昭島工業
住所(所在地) 東京都昭島市田中町一丁目17番X号
代表者氏名 昭島 達夫
電話番号 042-543-XXXX

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 6 1 1 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。