

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。

申請する日付を記入してください。

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 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 印
 電 話 番 号 042-543-XXXX

代表者の印を押印してください。

昭島市指定給水装置工事事業者証再交付申請書 昭島市に登録している指定番号を記入してください。 第5条第2項の規定による、次のとおり申請

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。