

様式第4

② 年 月 日 ①

排水設備指定工事店 廃止 休止 再開 届

| |
|---------------------|
| 豊橋市水道事業及び下水道事業管理者 様 |
| 豊川市長 様 |
| 蒲郡市長 様 |
| 新城市長 様 |
| 田原市上下水道事業 田原市長 様 |
| 設楽町長 様 |
| 東栄町長 様 |

③

②

排水設備指定工事店 廃止 休止 再開 の届出をします。

| | | |
|-------------|------------------|---|
| 届 出 者 | 指 定 工 事 店 名 | ④ |
| | 代 表 者 氏 名 | ④ |
| | 事 業 所 所 在 地 | ④ |
| | 廃止・休止・再開 の年月日 | ⑤ |
| | 廃止・休止・再開 の理由 | ⑥ |

[添付書類]

- 1 排水設備指定工事店証（廃止又は休止の場合）
- 2 専属する排水設備工事責任技術者名簿（再開の場合）
- 3 専属する排水設備工事責任技術者証の写し（再開の場合）

① 提出する日にちをご記入ください。

② いずれかに○をご記入ください。

③ 廃止・休止・再開を希望する自治体に○をご記入ください。

④ 以下の区分に応じてご記入ください。

・法人さま

登記簿謄本に記載の商号、住所（愛知県内であること）及び代表者氏名

・個人事業主さま

屋号（ない場合は本人の氏名）、事業所の住所、代表者氏名

⑤ 指定を廃止・休止・再開する日にちをご記入ください。

⑥ 理由をご記入ください。

例)

・廃止の場合：廃業したため

責任技術者が不在となったため

・休止の場合：長期入院のため

・再開の場合：病気が完治したため

注)

廃止・休止の場合には、指定証をご返納してください。紛失等により返納ができない場合には、理由欄に返納できない理由も明記してください。