様式第10号(第11条関係)

受付印

排水設備指定工事店営業休止・再開・廃止届

　　　年　　月　　日

羽曳野市長　様

申請者 住所(所在地)

氏名(名称)

代表者氏名 実印

電話

（排水設備指定工事店番号　第 号）

次のとおり営業を休止、再開、廃止したいので、羽曳野市排水設備指定工事店に関する規則第11条第3項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 休止等の年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 休止等の理由 |  |