



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

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  |       |