



下水道排水設備工事責任技術者異動届

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)



次のとおり異動又は変更がありましたので、羽曳野市排水設備指定工事店に関する規則第 11 条第 2 項の規定により、関係書類を添えて届け出します。

異動理由		
新規採用 又は 新規登録	採用年月日 又は 登録年月日	年 月 日
	氏 名 ふりがな	性別 男・女 (生年月日 年 月 日)
	住 所	
	登録番号	第 号
退職等	退職等年月日	
	退職等の理由	
	氏 名 ふりがな	性別 男・女 (生年月日 年 月 日)
	住 所	
	登録番号	第 号

※羽曳野市暴力団排除条例に基づき、代表者及び役員の個人情報を警察に照会することがあります。暴力団員又は暴力団密接関係者であることが判明したときは指定しません。また、指定後に暴力団員又は暴力団密接関係者であることが判明したときは指定を取り消します。