様式第12号(第17条関係)

 受付印

排水設備指定工事店証再交付申請書

　　　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）

排水設備指定工事店証の再交付を受けたいので、羽曳野市排水設備指定工事店に関する規則第17条の規定により、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 再交付の理由 |  |

備考：毀損の場合は、毀損した排水設備指定工事店証を返還すること。