

年 月 日

岩国市公共下水道排水設備指定工事店証再交付申請書

(申請先) 岩 国 市 長

申 請 者	指 定 番 号	第 号
	フリガナ 指定工事店名 (商 号)	
	フリガナ 代 表 者 氏 名	
	営業所所在地	
〔理由及び経過説明〕		
(注) 指定工事店証の損傷により再交付を申請する場合は、損傷した指定工事店証を添付してください。		