様式第６号（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）佐倉市上下水道事業管理者

指定番号　　　　　　第　　　　　　　号

指定有効期間

指定工事店名

住　　　　所

代表者氏名

電話番号

　指定工事店証について、次のとおりの再交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分 | | 理由及び経過説明 |
| １ | 毀　　　損 |  |
| ２ | 紛　　　失 |  |
| 備考 | | |

※　既存の指定工事店証を返納すること（紛失した場合は除く。）。