

年 月 日

排水設備指定工事店証再交付申請書

熊本市上下水道事業管理者（宛）

申請者名	指定番号	第	号
	ふりがな 指定工事店名		
	営業所所在地	TEL	
	ふりがな 代表者名		印

〔理由及び経過説明〕

〔添付書類〕 指定工事店証（毀損した場合）（原本）