分岐・配管工事施行者登録・有効期限更新申請書

福島市水道事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　指定給水装置工事事業者

（〒）住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

TEL

FAX

今後、給水装置工事施行承認申込書を提出するにあたり、分岐穿孔、配管工事に従事する施行者を下記のとおり登録（有効期限の更新を）したいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請内容 | | | 新規登録　　・　　有効期限の更新 |
| 分岐・配管  施行者 |  | |  |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日  ㊞ |
| 施行実績 | | | 年　　　月　　～　　　　年　　　月 |
| 技  能  を  有  す  る  資  格 | １ | 資格名 |  |
| 登録番号 |  |
| 登録日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 有効期限 | 平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| ２ | 資格名 |  |
| 登録番号 |  |
| 登録日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 有効期限 | 平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| ３ | 資格名 |  |
| 登録番号 |  |
| 登録日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 有効期限 | 平成　　　　　年　　　月　　　日 |