様式第12号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 川口市排水設備工事責任技術者登録抹消申請書  年　　月　　日  　　(あて先)川口市上下水道事業管理者  住所  申請者  氏名  　川口市排水設備工事責任技術者の登録を抹消したいので、川口市下水道条例第6条の18第3項の規定により申請します。 | | | | |
| 登録を抹消する者 | ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | | |
| 住所 | 電話 | | |
| 登録番号 | 第　　　　　　号 | | |
| 所属する指定工事店  (勤務先) | 所在地 |  | | |
| 工事店名 |  | 電話 |  |
| 添付書類  　川口市排水設備工事責任技術者登録証 | | | | |