様式第１７号

解体業許可証再交付申請書

　　　　年　　月　　日

　（あて先）川口市長

申請者　住　　所

　　　　氏　　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号

解体業許可証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び許可の年月日 | 第　　　　　号年　　月　　日 |
| 再交付を申請する理由 |  |

（注）毀損又は汚損による場合は、当該解体業許可証を添付すること。

　　　亡失した許可証を発見したときは、速やかに返納すること。