|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  **公共下水道排水設備等工事**  **責任技術者登録抹消申請書**  日　向　市　長　様  　公共下水道排水設備等工事責任技術者証の登録の抹消を受けたいので、日向市公共下水道排水設備等指定工事店規程第19条第２項の規定により、次のとおり申請します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 申　　請　　者 | 登 録 番 号 | 第　　　　　　　　　　　　　号 | | 指定工事店名  （商号）  ※指定工事店に勤務している場合のみ記入 | 指定番号　　第　　　　　　　号 | | 申請者氏名 | （※）  （※）自署または記名押印。 | | 理由及び経過説明 | | |   ［添付書類］  　　責任技術者証 |