

様式第 5 号

指定証再交付申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

所在地

名称 (商号)

代表者職氏名 (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人 (代表者) が手書きしない
場合は、記名押印してください。

千葉市下水道排水設備工事業者の指定等に関する規則第 9 条第 4 項の規定により、指定証の再交付を受けたいので、申請いたします。

指 定 番 号	第 号
---------	-----

再交付を受ける営業所の名称及び所在地

営業所①	名 称	
	所 在 地	
営業所②	名 称	
	所 在 地	
営業所③	名 称	
	所 在 地	

(事由)

指定証の (紛失・毀損)