

様式第3号

指定排水設備工事業者指定証交付申請書

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。

連絡先電話番号

連絡先電子メールアドレス @

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1項(第3項)の規定により、
指定排水設備工事業者指定証の交付を受けたく申請いたします。