年　　　月　　　日

　（宛先）新居浜市長

事業者　氏名または名称

　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　㊞

指定給水装置工事事業者証再交付願

　このことについて、次のとおり再交付を願い出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者氏名または名称 |  |
| 住所（所在地） |  |
| 指定登録番号  | 第　　　号 |
| 指定年月日 | 年　　月　　　日 |
| 理　　　由 | 　 |