**指定給水装置工事事業者証　再交付申請書**

（宛先）伊勢市長

令和　　年　　月　　日

 （申請者）

 フリガナ

 氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

 フリガナ

 代表者氏名

TEL

FAX

伊勢市指定給水工事事業者規程第６条第４項の規定に基づき、指定給水装置工事事業者証の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 指　定　番　号 | 第　　　　　　　　　　　号 |
| 氏名又は名称 |  |
| 住所 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 再発行の理由 | 汚　損　・　紛　失 |