

様式 2 号

鹿角市下水道排水設備指定工事店営業再開届

年 月 日

鹿角市下水道事業
鹿角市長 様

申請者

住所

氏名

名称及び

代表者名

電話

次のとおり指定工事店としての営業を再開したいので届け出ます。

指定番号	第 号
有効期間	年 月 日から 年 月 日まで
営業再開日	