様式第6号

指定給水装置工事事業者　廃止・休止・再開　届出書

　伊丹市上下水道事業管理者　様

年　　月　　日

届出者　氏名又は名称

郵便番号

住所

代表者氏名

電話番号

　伊丹市上下水道局指定給水装置工事事業者規程第6条第3項の規定に基づき，給水装置工事の事業の(廃止・休止・再開)の届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名又は名称 | 　 |
| 住所 | 　 |
| フリガナ代表者の氏名 | 　 |
| (廃止・休止・再開)の年月日 | 　 |
| (廃止・休止・再開)の理由 | 　 |