

排水設備工事責任技術者登録申請書

年 月 日	
愛川町長 殿	
住 所 フリガナ	
申請者 氏 名	
生年月日 年 月 日生	
電話番号 ()	
愛川町指定下水道工事店規則第 条第 項の規定により、次のとおり申請します。	
申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続（登録番号 第 号）
勤務先	所在地 名称 電話番号 ()
添付書類	<input type="checkbox"/> 神奈川県下水道協会の責任技術者試験合格証又は更新講習を受講したことを証する書類の写し（有効期間内のもの） <input type="checkbox"/> 写真 2 枚（寸法：縦 3. 0 c m、横 2. 4 c m） <input type="checkbox"/> マイナンバーの記載がない住民票