第５号様式の９（第７条の８関係）

草加市排水設備工事責任技術者登録抹消申請書

年　　月　　日

草加市長　　あて

〒
住　　所
申請者　ふりがな
氏　　名　　㊞
電話・FAX

排水設備工事責任技術者の登録替えのため草加市排水設備工事責任技術者の登録を抹消したいので、次のとおり申請します。

申請者	氏　　名	登録番号　第　　号
	生年月日	年　　月　　日生
	住　　所	（電話　　）
勤務先	名　　称	指定番号　第　　号
	所在地	
	代表者氏名	（電話　　）
登録替市町村名		
備　　考	【添付書類】草加市排水設備工事責任技術者登録証	

※氏名を署名したときは、押印を省略することができます。