

様式第6号

排水設備主任技術者証再交付申請書

写 真	写 真
3.0cm×2.5cm 提出日前 3ヵ月以内 上半身脱帽	3.0cm×2.5cm 提出日前 3ヵ月以内 上半身脱帽

茨城県下水道協会長 殿

平成 年 月 日

申請者 住所  
氏名  
電話

印

排水設備主任技術者証の再交付を受けたいので申請します。

現 住 所	〒	TEL
ふ り が な 氏 氏 名		
生 年 月 日	年	月 日
主任技術者証番号		
有 効 期 限	年	月 日から
	年	月 日まで
所属指定工事店	住 所	
	商号又は名称	
	代 表 者	
	指定登録番号	市 町 第 号 村 組合
添付書類	<input type="checkbox"/> 主任技術者証（き損した場合に限る。） <input type="checkbox"/> 写真2枚（3.0cm×2.5cm3ヵ月以内上半身脱帽のもの） <input type="checkbox"/> 振込受付証明書（裏面に貼付）	

※下記の欄は記入しないこと（市町村組合記入欄）

受 付	手 数 料	収 納 確 認 印
	円	