

(表 面)

指定給水装置工事事業者指定申請書

伊 勢 崎 市 長 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(提出の日付を記入)

申 請 者 氏名又は名称 伊勢崎〇〇株式会社

住 所 伊勢崎市今泉町二丁目410番地

代表者職 代表取締役

代表者氏名 伊勢崎 太郎

TEL 0270-30-1230

FAX 0270-21-1101

住民票・登記事項証明書
の記載のとおりに入
入してください。

水道法第16条の2第1項の規定による指定給水装置工事事業者の指定を受けたいので、同法第25条の2第1項の規定に基づき次のとおり申請します。

役員(業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者)の職・氏名	
フリガナ 氏 名	フリガナ 氏 名
(代表とする者) 代表取締役 イ セ サキ タ ロウ 伊 勢 崎 太 郎	 取締役 イ セ サキ ハナ コ 伊 勢 崎 花 子
事 業 の 範 囲	空調機械設備工事・設計・測量・給水装置工事
機械器具の名称、性能及び数	別表のとおり

(参考記載例)

(裏 面)

当該給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称	伊勢崎〇〇株式会社
上 記 事 業 所 の 所 在 地	伊勢崎市今泉町410番地
上記事業所で選任されることとなる給水装置工事主任技術者の氏名	給水装置工事主任技術者免状の交付番号
実際に事業を行っている事業所の名称・所在地等を記入してください。	
伊 勢 崎 太 郎	1 1 1 1 1 1 1
伊 勢 崎 花 子	2 2 2 2 2 2 2

当該給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称	伊勢崎〇〇株式会社 □□営業所
上 記 事 業 所 の 所 在 地	伊勢崎市宮子町3069番地
上記事業所で選任されることとなる給水装置工事主任技術者の氏名	給水装置工事主任技術者免状の交付番号
伊 勢 崎 次 郎	3 3 3 3 3 3 3