

年 月 日

福崎町公営企業管理者 様

住 所
届 出 者
氏 名

給水装置工事主任技術者資格確認書

福崎町水道事業指定給水装置工事事業者規程第12条第1項の規程により、給水装置工事主任技術者としての資格を下記のとおり確認していただきます。

記

1. 所属指定工事業者

住 所

商 号

電話：_____

代表者氏名

2. 主任技術者

番 号

第

号

住 所

氏 名

生 年 月 日

年

月

日

上半身写真

添 付

縦 4.0cm×横 3.0cm