第６号様式の２（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排水設備工事事業者指定要件確認届年　　月　　日　　　　　　 東京都下水道局長　殿　　 東京都指定排水設備工事事業者規程第６条第５項の規定により、東京都下水道条例第７条の３第２項第１号又は第２号に該当したことを届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出事由 | □　精神の機能の障害により排水設備の新設等の工事の事業を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない状態にある。□　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない状態にある。注：該当する事項の□にレ印を記入してください。 |
| 指定番号 | 　第　　　　　　　　　　　　　　号 |
| フリガナ商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 主たる事業所 | フリガナ事業所の名称 |  |
| 所在地 | 　〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※　この欄は、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 入　　力 |  |

 |

（日本産業規格Ａ列４番）