

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		<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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	
-----	--