

排水設備工事責任技術者登録要件確認届

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 11 条第 4 項の規定により、下記のとおり届け出ます。

届 出 事 由	<input type="checkbox"/> 精神の機能の障害を有することにより認知、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。
住 所	〒
電 話 番 号	
フ リ ガ ナ 氏 名	
登 録 番 号	排水設備工事責任技術者 第 号

届 出 者	住 所	〒
	電 話 番 号	
	フ リ ガ ナ 氏 名	
	親族 ・ 代理人 (該当するものを○で囲んでください。)	

※ この欄は、記入しないでください。

入 力	
-----	--