

様式第 2 号（第 6 条関係）

指定給水装置工事事業者証再交付申請書

大阪広域水道企業団企業長 様

年 月 日

申請者 氏名又は名称  
住 所  
代表者氏名  
電 話 番 号

指定給水装置工事事業者証の再交付を受けたいので、大阪広域水道企業団指定給水装置工事事業者規程第 6 条第 5 項の規定により次のとおり申請します。

指 定 番 号	第 号
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 名称変更 <input type="checkbox"/> 代表者変更（法人のみ） <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 紛失

（注）指定給水装置工事事業者証は、指定番号、氏名又は名称、代表者の氏名、有効期間の満了の日を表示します。

（備考）この用紙の大きさは、A 列 4 番とすること。