

様式第5号(第8条関係)

農業集落排水設備工事指定店指定証再交付申請書

年 月 日

茨城町長 あて

申請者 住所
氏名
(名称又は商号及び代表者)
電話

農業集落排水設備工事指定店指定証の再交付を受けたいので申請します。

登録番号	第 号
理由	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 損傷

注 は該当するところにレ印を付けてください。

次の欄は記入しないでください。

部長	課長	課長補佐	係長	係員	受付年月日