

小松市指定給水装置工事事業者研修会受講申請書

年 月 日

小松市上下水道事業

（あて先）小松市長

上記研修会を受講したいので、下記のとおり申請します。

記

申請者	住所	〒 ー	
	ふりがな		
	氏名又は名称		
	電話番号	()	ー
	FAX番号	()	ー
	代表者の氏名		
ふりがな			
研修会受講者（自署）			
給 水 装 置 工 事 主 任 技 術 者			
氏 名 （ 自 署 ）	免状交付番号	氏 名 （ 自 署 ）	免状交付番号
※ 事業者内の全ての給水装置工事主任技術者をご記入ください。（必ず自署でお願いします。） ※ 欄が足りない場合は、コピーしてご使用ください。			

指定給水装置工事事業者研修会不参加理由書

年 月 日

小松市上下水道事業

（あて先）小松市長

上記研修会には、下記の理由により欠席します。

記

事業者	住所	〒 ー		
	ふりがな			
	氏名又は名称			
	電話番号	()	ー	
	FAX番号	()	ー	
	代表者の氏名			
不参加の理由				
給水装置工事主任技術者				
氏名 (自署)	免状交付番号	氏名 (自署)	免状交付番号	
※ 事業者内の全ての給水装置工事主任技術者をご記入ください。(必ず自署でお願いします。) ※ 欄が足りない場合は、コピーしてご使用ください。				