年　　月　　日

指定給水装置工事事業者証再交付申請書

赤磐市水道事業管理者　　様

申請者	指定番号	第　　号
	ふりがな 指定事業者名 （商　　号）	
	ふりがな 代表者氏名	㊞
	営業所所在地	電話　（　　）　　－
（再交付の理由）		