　　　様式第３（第５条関係）

年　　　月　　　日

指 定 工 事 事 業 者 講 習 会 欠 席 届

鹿児島市水道事業及び

公共下水道事業管理者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　指定番号　　　　第　　　　　　号

　　　　　　　　　事業者名

（商号）

〒　　　－

所在地

代表者名

電話番号

Ｅメール

　　　下記の理由のため、鹿児島市水道局指定給水装置工事事業者及び

指定排水設備工事事業者の講習会を欠席します。

|  |
| --- |
| 講習会に参加できない理由 |
|  |

※様式第２の技術者名簿を記入して、提出してください。