　　　様式第１（第５条関係）

年　　　月　　　日

指 定 工 事 事 業 者 講 習 会 参 加 申 込 書

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

　　　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に、

　　　関係書類を添えて参加の申込みをします。

|  |  |
| --- | --- |
| 講習会参加者氏名 | 給水装置工事主任技術者交付番号  又は  排水設備工事責任技術者登録番号 |
|  |  |
| 関係書類　　給水装置工事主任技術者及び排水設備工事責任技術者名簿 | |

※様式第２の技術者名簿を記入して、提出してください。