**様式第７号**（第４条関係）

年　　　月　　　日

指定下水道工事業者証再交付申請書

（あて先）京都市公営企業管理者上下水道局長

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 | 第　　　　　　　号 |
| （ふりがな）  申請者の名称 |  |
| （ふりがな）  申請者住所又は所在地  及び電話番号 | 〒  電話　　　　（　　　　） |
| （ふりがな）  代表者氏名 |  |
| （ふりがな）  指定営業所名 |  |
| （ふりがな）  指定営業所所在地  及び電話番号 | 〒  電話　　　　（　　　　） |
| 〔理由及び経過説明〕 | |

〔添付書類〕

　　指定下水道工事業者証（き損した場合）