

## 秋田市指定給水装置工事事業者研修受講申請書

年 月 日

(宛先) 秋田市上下水道事業管理者

秋田市指定給水装置工事事業者の研修を受講したいので申込みます。

指定工事事業者コード	
フリガナ	
商号または名称	
住所	
代表者の氏名	
電話番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	

## 研修参加者名

住所	氏名	給水装置工事主任技術者の場合は免状交付番号
		第 号
		第 号
		第 号
		第 号

### 給水装置工事主任技術者名簿

氏名	給水装置工事主任技術者 免状交付番号
	第 号
	第 号
	第 号
	第 号
	第 号
	第 号
	第 号
	第 号
	第 号
	第 号