

受付番号	
------	--

余市町排水設備業者指定（廃止・休止・再開）届

年 月 日

余市町長 様

次の理由により、指定業者として事業の（ 廃止・休止・再開 ）をしますので
お届け致します。

申	指 定 番 号	第 号
	名 称	
	所 在 地	〒 電話 ()
	代 表 者 氏 名	
請 者	理 由	

注1： 事業廃止の場合の届出には、指定証を返却すること。