

様式第 8 号（第 1 2 条関係）

年 月 日

福井市上下水道事業管理者 様

所在地 \_\_\_\_\_

申請者 \_\_\_\_\_ (※)

連絡先 \_\_\_\_\_

(※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、  
記名押印してください。

福井市水道本管工事業者廃止届出書

福井市水道本管工事業者の登録等に関する要綱第 1 2 条の規定により、本管工事業者の登録の廃止を届出ます。

|        |  |
|--------|--|
| 届出者    |  |
| 住所     |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 廃止の年月日 |  |
| 廃止の理由  |  |

