年　　月　　日

三原市水道事業

　三原市長　　様

指定番号　　第　　　　　号

指定工事事業者名　　　　　　　　　　　印

住所

代表者氏名

連絡先

三原市指定給水装置工事事業者研修会受講申込書

　次の者を指定給水装置工事事業者研修会に参加させますので，申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 受講者氏名 |  |
| 役職等 | 　□ 代表者　□ 主任技術者（免状番号 第　　　　　　号）　　 （主任技術者免状の写しを添付すること。）　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

**申込締切日　　　　　　　年　　月　　日（　　）　必着**

　※申込み方法は，来庁又は郵送にて申込みください。

|  |
| --- |
| 受付 |
|  |

　　三原市水道部工務配水課維持給水係

　　〒723－0065

　　　三原市西野五丁目14番1号

　　　　TEL　0848-64-2294

　　　　FAX　0848-64-2135