　　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辞退届出書

　次の理由により，三原市水道部が開催する研修会を受講することができませんので，届け出ます。

|  |
| --- |
| 研修会を受講しない理由（該当する理由に☑を入れること。） |
| □ 他の水道事業体が開催する研修会（講習会）を受講したため。  　　（受講証等の写しを添付すること。）  　□ その他理由 |

**提出期限　　　　　　　年　　月　　日（　　）　必着**

　※届け出は，来庁又は郵送にてお願いいたします。

|  |
| --- |
| 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