

サドル分水栓せん孔資格者登録申請書

年 月 日

米子市水道事業管理者 様

申請者 住所

氏名 (印)

(電話番号 )

サドル分水栓せん孔資格者の登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。  
なお、米子市が暴力団を排除するための措置を講ずるため必要がある場合は、この申請書に記載した事項 (住所・氏名・生年月日) をもって米子警察署に照会されることについて同意します。

|                               |  |      |  |
|-------------------------------|--|------|--|
| 住 所                           |  |      |  |
| 氏 名                           |  | 生年月日 |  |
| サドル分水栓せん孔資格認定講習会の修了番号         |  |      |  |
| 所属する指定給水装置工事事業者又は配水管等工事施行者の名称 |  |      |  |

備考 申請者が氏名を自署する場合には、その押印を省略することができます。