

様式第7号

# 排水設備工事責任技術者登録抹消届

公益財団法人岩手県下水道公社理事長 様

申請者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊦

技術者番号 第 \_\_\_\_\_ 号

排水設備工事責任技術者の登録を抹消したいので、本届を提出します。