

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。

※本登録抹消届でご記入いただいた個人情報につきましては、登録抹消手続きにおける本人確認、登録抹消に関する連絡の目的にのみ使用いたします。