

登 録 抹 消 届

令和 年 月 日

公益社団法人日本下水道管路管理業協会 会長

所在地

届出者

下記のとおり、下水道管路管理業の登録を抹消願います。

登録を受けた法人名称	
同上所在地	
登録を受けた年月日 および登録番号	年 月 日 第 号
登録を受けた部門 ※登録部門に印をつけること	<input type="checkbox"/> 総合管理 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 修繕・改築
登録抹消の理由 および抹消の年月日	