

木城町型下水道用鑄鉄製マンホールふた認定審査(新規・更新)申請書

平成 年 月 日

(あて先)
木城町長 様

フリガナ
申請者 会社名
代表者名
所在地 〒

電話

FAX

担当部課名

フリガナ
担当者名

木城町型下水道用鑄鉄製マンホールふたの認定業者に参加するため添付書類を添えて申請いたします。

なお、この申請書及び添付資料については事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 認定(申請) 工場名:
所在地 〒

工場担当者名: 担当部課名
担当者職氏名
電話
FAX