様式５

排水設備指定工事業者営業（廃止・休止・再開）届

　年　　月　　日

（宛先）札 幌 市 長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定番号　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

　　札幌市下水道条例第８条の７の規定に基づき、下記のとおり、指定工事業者としての業務の（廃止・休止・再開）の届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定有効期間 | 　年　月　日～　　　年　月　日 |
| 廃止・休止・再開の年月日 | 　年　月　日（休止期間：　　　年　月　日～　　　年　月　日） |
| 廃止・休止・再開の理由 |  |

　注　廃止・休止・再開のうち、該当するものを○で囲んでください。

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。