様式第５号

　　年　　月　　日

仙台市指定給水装置工事事業者指定証明申請書

仙台市水道事業管理者　様

申請者　氏名又は名称

住　　所

代表者氏名

指定番号　　第　　　　号

TEL　　（　　　）　　　FAX　　（　　　）

下記の理由により、仙台市指定給水装置工事事業者であることの証明を申請します。

記

・証明が必要な理由