

年 月 日

平群町長 様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

この度の平群町排水設備指定工事店の更新につきまして、更新登録を
いたしません。

記

- 1 登録番号 第 号
- 2 所属指定工事店 所在地
商 号
代表者