

下水道排水設備工事責任技術者更新講習(特例)受講希望書

平成 年 月 日

日本下水道協会東京都支部長 殿

郵便番号 -
住 所
申出者 氏 名 (印)
電話番号

日本下水道協会東京都支部排水設備工事責任技術者資格試験及び更新講習実施要領
第20条の2第2項の規定により更新講習を受講することを希望します。

資格者証記載事項	氏 名		
	住 所		
	生 年 月 日	年	月 日
	取 得 年 月 日	平成 年	月 日
	交 付 年 月 日	平成 年	月 日
	有 効 期 限	平成 年	月 日
	番 号		
	登 録 の 有 無	無 ・ 有 ()	
有効期限を 経過した理由	1	海外に出張していたため	
	2	災害が発生したため	
	3	病気にかかり、又は負傷したため	
	4 その他	(理由)	

備考 氏名を本人が署名する場合は、押印を省略することができます。