|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  届出書  　　　　　　　　　　あて  住　　所  届出者　氏　　名　　　　　　　　　　　　印  電話番号  関　　係　　１　本人  　　　　　　２　法定代理人  　　　　　　３　同居の親族  下記のものにつき、精神の機能の障害により責任技術者の職務を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない状態となったため、熱海市下水道排水設備指定工事店規程第９条第２項の規定に基づき届け出ます。 | | | |
|  | 責任技術者氏名 |  |  |
| 責任技術者住所 |  |
| 理由 | |
| 〔添付書類〕  　　１　責任技術者証の写し  　　２　法定代理人若しくは同居の親族であることを証する書類 | | | |