第17号様式（第19条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　箱根町下水道排水設備責任技術者登録辞退届書　箱根町長　　　　様〒　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　届出者　氏名　　　　　　　　　　　生年月日　　年　　月　　日生　勤務先　　　　　　　　　　　　次のとおり、下水道排水設備責任技術者の登録を辞退したいので届け出ます。登録番号　　第　　　　　号登録有効期間　　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで理由 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |

＊添付書類

　　箱根町下水道排水設備責任技術者証