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