

下水道排水設備工事責任技術者資格に係る 変更届

令和 年 月 日

公益財団法人三重県下水道公社理事長 あて

資格者番号 第 _____ 号

氏 名 _____

下記のとおり、変更を届出します。

記

該当するものに○	変更事項	変更後の内容
	ふりがな	
	氏 名	
	現住所	〒 _____ TEL () 携帯番号 ()

下記の宛先に、郵送（FAX可）または持参してください。

〒515-0104 松阪市高須町 3922 番地
公益財団法人三重県下水道公社 総務課
（下水道排水設備工事責任技術者資格認定業務担当）
TEL 0598-53-2331 FAX 0598-53-4867