様式第１号（第５条関係）

国頭村指定給水装置工事事業者

研修参加申込書

　　年　月　日

国頭村水道事業管理者　様

国頭村指定給水装置工事事業者の研修を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

指定番号

氏名又は名称

住所

代表者の氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメールアドレス

住　所

免状交付番号

主任技術者の場合は

第

号

第

号

第

号

第

号

第

号

第

号

第

号

第

号

第

号

研　修　参　加　者

フ　リ　ガ　ナ

氏　名

　　ナ

　　ガ

　　リ

　　フ