令和　　年　　月　　日

（宛先）下関市上下水道事業管理者

住　　所

事業者名

代表者氏名 印

責任技術者の選任証明について

下記の責任技術者は、当事業者にて勤務していることを証明します。

|  |
| --- |
| 証明を受ける者 |
| 責任技術者登録番号 |  |
| 氏名 |  |