

様式第 1 1 号（第 6 条関係）

解体業許可証再交付申請書

年 月 日

川 越 市 長

届出者 住 所  
氏 名  
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  
電話番号

解体業許可証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

許可番号及び許可の年月日	第 号 年 月 日
再 交 付 を 申 請 す る 理 由	

（注） き損又は汚損による場合は、当該解体業許可証を添付すること。