様式第8号(第6条関係)

証紙貼付欄（消印をしないこと）

【申込番号】

－

－

（手数料納付システム利用時に記入）

浄化槽保守点検業者登録簿謄本交付・閲覧請求書

年　　月　　日

　福井県知事　　　　様

住所

申請者

氏名

　福井県浄化槽の保守点検業者の登録に関する条例第4条第3項の規定により、次のとおり浄化槽保守点検業者登録簿の謄本交付・閲覧を請求します。

1　謄本交付を請求しようとする浄化槽保守点検業者の氏名または名称および登録番号

　　　氏名または名称(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　　　登録番号(　　(　　　　　　　)　　第　　　　　号　)

2　謄本交付の数

　　　(　　　　　通)

3　謄本交付・閲覧を請求する理由

　　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

備考

　1　「謄本交付・閲覧」については、不要の文字を消すこと。

　2　閲覧請求にあつては、1および2の記載が不要である。

　3　福井県証紙欄には、謄本交付の場合に限り、所定の手数料に相当する額の福井県証紙を貼付すること。