様式第7号(第4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）

浄化槽保守点検業変更登録申請書

年　　月　　日

　福井県知事　　　　様

住所

申請者

氏名

(法人にあつては、名称および代表者の氏名)

電話番号(　　)　　―

登録番号(　　)　　第　　　　　　号

登録年月日　　　　　　年　　月　　日

　福井県浄化槽の保守点検業者の登録に関する条例第6条第2項の規定により、次のとおり浄化槽保守点検業の変更の登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業区域 | 新たに設けようとする営業区域の名称 | 申請時における営業区域の名称 |
|  |  |
| 浄化槽管理士 | 別紙のとおり | |

添付書類　1　新たに設けようとする営業区域に係る業務提携清掃業者表

　　　　　2　新たに設けようとする営業区域を担当する浄化槽管理士がその資格を有するものであることを証する書類および住民票の抄本またはこれに代わる書類

別紙

新たに設けようとする営業区域に係る浄化槽管理士名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属する営業所の名称 | 浄化槽管理士免状の交付番号 | 担当する営業区域の名称 |
|  |  |  |  |