様式第1号(第2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　　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　　（　　）　―

　福井県浄化槽の保守点検業者の登録に関する条例第3条第1項の規定により、次のとおり、

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 浄化槽保守点検業の | 登録更新の登録 | を申請します。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業所 | 名　　　　　　　　　　称 | 所　　　　在　　　　地 |
|  |  |
| 役員(法人である場合に限る。） | 氏　　　　　　　　　　名 | 役　　　　職　　　　名 |
|  |  |
| 営業区域の名称 |  |
| 浄化槽管理士 | 　　別紙のとおり |

添付書類　1　誓約書

　　　　　2　器具明細書

　　　　　3　研修計画（・実績報告）書

　　　　　4　業務提携清掃業者表

　　　　　5　浄化槽管理士がその資格を有する者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

　　　　　6　個人にあつては申請者の略歴を記載した書類、法人にあつては登記事項証明書

備考

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 「登　　録更新登録」 | については、不要の文字を消すこと。 |

別紙

　　　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 |
|  |  |  |  |