

別記様式第1号(第2条関係)

浄化槽保守点検業登録申請書

年 月 日

栃木県知事 様
〔 栃木県 環境森林事務所長 様
 栃木県 環境管理事務所長 〕

申請者 住 所

フリ ガナ

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者氏名〕

電話番号

栃木県浄化槽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、浄化槽保守点検業の登録を受けたいので、次のとおり申請します。

営業所の名称 及び所在地	フリ ガナ 名 称	所 在 地	
		郵便番号(ー)	TEL
		郵便番号(ー)	TEL
		郵便番号(ー)	TEL
役員氏名等 (法人の場合のみ 記入すること)	役 職 名	フリガナ 氏名(生年月日)	住 所

営業区域 (市町村の名称)					
浄化槽管理士の 氏名、浄化管理 士免状の交付番 号、所属する営 業所の名称及び 担当する営業区 域	浄化槽管 フリガナ 理士氏名	免状の 交付番号	営業所名	担当営業区域	備考
他の都道府県知 事への登録状況					
申請時において既に 受けている登録	第 号 年 月 日				

注 営業所に専任の浄化槽管理士にあつては、備考欄に「専任」と記入すること。