別記第1号様式(第3条関係)

|  |
| --- |
| 浄化槽保守点検業者登録申請書年　　月　　日　　　熊本県知事　　　　　様郵便番号(　　―　　)　　　　　電話番号(　　)　　―　　　　　申請者　住所　　　　　　　　　　　氏名又は名称　　　　　　　　　　　法人にあつては代表者の氏名　　　　　　　　　　　　熊本県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第2条第1項(第3項)の規定により申請します。 |
| 　 | 登録の種類 | 新規・更新 | 　 |
| 営業所 |
| 名称 | 所在地 |
| 　 | 郵便番号　　　　　　　　電話番号　　　　　(　　―　　)　　　　　　(　)　　― |
| 役員(業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者) |
| 氏名 | 役名 | 住所 |
| 　 | 　 | 　 |
| 営業区域が所在する市町村の名称 |
| 　 |
| 浄化槽管理士 |
| 所属営業所の名称 | 氏名 | 免状の交付番号 | 専任する区域が所在する市町村の名称 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　申請時に既に受けている登録 | 第　　　　号(　　年　　月　　日登録) |
| 　(注)　1　浄化槽管理士の欄は、営業所ごとに記入してください。　　　　2　申請時に既に受けている登録の欄は、更新の登録を申請する場合に記入してください。　添付書類　　　　1　住民票の抄本(法人にあつては、登記事項証明書及び定款)　　　　2　営業所の所在地を図示した書面　　　　3　保守点検を行う見込みの浄化槽の基数を市町村ごとに記載した書面　　　　4　営業区域が所在する市町村で許可を受けている浄化槽清掃業者の業務に関する提携を証する書面　　　　5　営業所に置かれる浄化槽管理士の浄化槽管理士免状の写し　　　　6　誓約書　　　　7　器具の明細を記載した書類 |