

別 記
様式第 1 号（第 2 条関係）

（表）
浄化槽保守点検業登録申請書

年 月 日

（宛先）
滋賀県知事
滋賀県 環境事務所長

申請者 住所（〒 ー ）

氏名（法人にあつては、名称および代表者の氏名）

電話番号

（法定代理人氏名（法人にあつては、名称および代表者の氏名））

滋賀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（第 3 項）の規定により次のとおり登録（更新の登録）を申請します。

登録の種類	新規・更新	登録番号	第 号	※ 登録年月日	年 月 日
営 業 所	名 称		所 在 地		電 話 番 号
役 員 <small>（業務を執行する社員もしくは取締役またはこれらに準ずる者）</small>	氏 名（ふりがな）			役 職 名	

(裏)

営業区域に係る市町名				営業区域の数	
浄化槽管理士	氏名	免状の番号	担当する営業区域に係る市町名	所属営業所名	備考
専任の浄化槽管理士					
専任以外の浄化槽管理士					
手数料欄					

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。

2 ※印欄は記入しないこと。

3 登録番号欄は、既に受けている登録番号を記載し、新規の場合は記入しないこと。

4 専任以外の浄化槽管理士については、担当する全ての営業区域に係る市町名を記入すること。