

様式第1号(第2条関係)

浄化槽保守点検業者登録(新規・更新)申請書

年 月 日

福島市長様

住所又は所在地
申請者 氏名又は名称及び代表者の氏名
電話番号
FAX番号 ()
メールアドレス

福島市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、次のとおり登録を申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新		
役員(業務を執行する社員、取締役又はこれに準ずる者)の氏名、役名及び住所			
氏名	役名(常勤・非常勤)	住所	
申請時において既に受けている登録		登録第 号 (年 月 日登録)	
福島市の区域を営業区域とする営業所の名称及び所在地並びに当該営業所に置かれる浄化槽管理士の氏名及びその者が交付を受けた浄化槽管理士免状の交付番号			
営業所		浄化槽管理士	
名称	所在地及び電話番号	氏名	免状の交付番号

備考 □のある欄は、該当する箇所に✓印を付けてください。