様式第1号(第3条関係)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 佐賀県証紙欄 |

浄化槽保守点検業者登録申請書

年　　月　　日

　　佐賀県知事　　　　様

申請者　住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話(　　)　―

　　浄化槽保守点検業者の登録を受けたいので、佐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条第3項)の規定により、次のとおり申請します。

　　なお、この申請書及び添付書類の記載事項は、事実に相違ありません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録の種類 | | 新規・更新 | | | | ※　登録番号 | | | | 第　　　　　　　号 | | |
| ※　登録年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 1　役員(業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者)の氏名及び役名 | | | | | | | | | | | | |
| (フリガナ)  氏名 | | | 役名(常勤、非常勤の別) | | | | (フリガナ)  氏名 | | | | | 役名(常勤、非常勤の別) |
|  | | |  | | | |  | | | | |  |
| 2　営業区域に係る市町の名称 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 3　営業所の名称及び所在地並びに浄化槽管理士の氏名等 | | | | | | | | | | | | |
| 営業所 | | | | | 浄化槽管理士 | | | | | | | |
| (フリガナ)  名称 | 郵便番号(　　―　)  所在地  電話番号(　　)　― | | | | (フリガナ)  名称 | | | 免状の交付番号 | | | 浄化槽管理士が専任する営業区域に係る市町の名称 | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 4　他の都道府県及び保健所を設置する市における登録の状況 | | | | | | | | | | | | |
| 都道府県又は市の名称 | | | | 登録番号 | | | | | 登録年月日 | | | |
|  | | | | 第　　　　　　　号 | | | | |  | | | |

　注　1　※印のある欄は記入しないこと。

　　　2　「登録の種類」欄については、不要のものを消すこと。

　　　3　「営業所」欄及び「浄化槽管理士」欄は、それぞれ対応させて記入すること。

　　　4　不要の部分は、斜線を引くこと。

　　　5　次の書類を添付すること。

　　　　(1)　誓約書(様式第2号)

　　　　(2)　浄化槽保守点検用器具明細書(様式第3号)

　　　　(3)　申請者の住民票の抄本(申請者が法人である場合は、登記事項証明書)

　　　　(4)　浄化槽管理士の浄化槽管理士免状の写し

　　　　(5)　条例第10条第3項に規定する浄化槽管理士が同項の研修を受講したことを証明する書類

(6)　その他知事が必要と認める書類

|  |
| --- |
| この様式に記載された個人情報は、浄化槽保守点検業者登録に係る事務の目的を達成するために使い、法令等に定めがある場合を除き、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。 |