

様式第 1 号（第 2 条関係）

（表）

浄化槽保守点検業登録・登録更新申請書

年 月 日

（宛先）前橋市長

申請者

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称、代表者の氏名〕

前橋市浄化槽の保守点検業者の登録に関する条例第 3 条 第 1 項 第 3 項 の登録を受けた

いので、同条例第 4 条の規定により関係書類を添えて申請します。

(裏)

登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日		
		有効期間満了年月日	年 月 日		
申請者	住所	郵便番号 (-)			電話 () -
	氏名				
営業所	所在地	郵便番号 (-)	所在地	郵便番号 (-)	電話 () -
	名称		名称		
浄化槽管理士	氏 名	浄化槽管理士 免状の交付番号	指定採水員の 指 定 番 号	従事する営業所の名称	
浄化槽管理士の総数： 専任教： 兼任教：					
役 員	役 職	氏 名	役 職	氏 名	
業務開始予定 年 月 日					

注1 不要の文字は、消すこと。

2 登録番号、登録年月日及び有効期間満了年月日欄は、更新の登録の申請者の申請時における登録番号等を記入してください。

3 法人にあっては、住所欄には所在地、氏名欄には名称及び代表者の氏名を記入してください。

4 業務開始予定年月日欄は、新規の申請者のみ記入してください。