

様式第1号（第2条関係）

浄化槽保守点検業登録申請書

年 月 日

佐世保市長 殿

住 所
申請者 ふりがな
氏 名
法人にあつては、主たる事務所の
所在地名称及び代表者の氏名
電話番号（ ） —

佐世保市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第4条第1項の規定により、浄化槽保守点検業の登録を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

1 営業所の 名称及び所 在地	名 称	所 在 地
		電話番号（ ） —
		電話番号（ ） —
		電話番号（ ） —
2 役員氏名 法人の場合 のみ記入す ること。	役 職 名	氏 名

3 営業所ごとの浄化槽管理士の氏名及び研修の受講状況	営業所名	浄化槽管理士 氏名	研修受講状況
4 添付書類	(1) 申請者が条例第6条第1項第1号から第7号までに該当しないことを誓約する書面 (2) 申請者が個人であるときは、住民票の抄本、法人であるときは、登記事項証明書のうち履歴事項全部証明書 (3) 営業所の平面図及び営業所付近の見取図 (4) 申請者が現に都道府県知事又は他の保健所を設置する市の長の浄化槽保守点検業に係る登録を受けている場合には、その旨を明らかにする書面 (5) 浄化槽管理士の住民票の抄本、浄化槽管理士免状の写し及び条例第10条第4項及び同条例施行規則第7条に規定する研修を受講したことを証明する書類に規定する研修を受講したことを証明する書類 (6) 器具の明細書 (7) 申請者以外の者が、その営業所の浄化槽管理士であるときは、雇用契約書の写し又は浄化槽管理士に対する使用関係を証する書類 (8) その他市長が必要と認める書類		

- 備考 1 本申請書及び添付書類をそれぞれ1部提出すること。
2 欄内に書き切れないときは、別紙に記入すること。