

長野県収入証紙を
はる欄
(消印しないこと)

浄化槽保守点検業登録申請書

年 月 日

長野県知事 殿

住所

氏名

〔法人又は人格のない社団若しくは財団にあつては、主たる
事務所の所在地、名称及び代表者又は管理人の氏名
電話番号 () - () - () 〕

浄化槽保守点検業者の登録等に関する条例第3条の規定により、浄化槽保守点検業の登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

登録の種類	新規・更新	※ 登録番号	長野県知事登録 第 号		
		※ 登録年月日	年 月 日		
申請時において既に受けている登録		長野県知事登録 第 号(平成 年 月 日登録)			
営業所	名 称	所 在 地		電 話 番 号	
営業区域の市町村の名称					
浄化槽管理士	氏 名	免状の番号	担任する市町村の名称	配属される営業所の名称	
役員 (業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者)	氏 名		役名(常勤、非常勤の別)		
備考	1 ※印のある欄は記入しないこと。 2 登録の種類欄は該当部分を○で囲むこと。				