

(表面)

特例浄化槽保守点検業届出書

年 月 日

(宛先)
寝屋川市長

届出者 (〒)
住所

氏名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

寝屋川市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第 15 条第 3 項前段の規定により、次のとおり届出をします。

※届出番号 (記入不要)	寝屋川市特例届出 第 号
※届出年月日 (記入不要)	年 月 日
① 府知事登録の番号	大阪府 () 第 号
② 府知事登録の有効期間	年 月 日から 年 月 日まで
③ 法人・個人の別	1 法人 2 個人
④ ^{ふりがな} 商号及び ^{ふりがな} 氏名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕	
⑤ 住所	(〒) 電話 _____

寝屋川市の区域内で営業を行う営業所の名称及び所在地並びに浄化槽管理士の氏名

⑥ 名称	⑦ 所在地	浄化槽管理士	
		⑧ ^{ふりがな} 氏名	⑨ 資格 (浄化槽管理士免状番号)
	(〒) 電話 _____		
	(〒) 電話 _____		
	(〒) 電話 _____		

届出者連絡先
所属等 担当者名 電話

(裏面)

		役職名	ふりがな 氏名
⑩ 役員			
⑪ 法定代理人 の氏名及び 住所	ふりがな 氏名 〔法人にあって は、名称及び代 表者の氏名〕		
	住所	(〒)	電話 _____
⑫ 法定代理人が法人である場合の 役員		役職名	ふりがな 氏名

注) ※のある欄は、記入しないでください。