

浄化槽保守点検業登録申込書

年 月 日

豊中市長 様

住 所  
 申請者 氏 名  
 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
 電 話

浄化槽保守点検業の登録を受けたいので、豊中市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第3条の規定により申込みします。

営業所	名称		所在地
	(府の区域内の主たる営業所)		
役員	氏名	役名等	住所
浄化槽管理士	氏名	浄化槽管理士免状の交付番号	専任する営業所の名称

備考 「役員」の欄については、申請者が法人である場合にのみ記載してください。この場合の「役員」とは、業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者をいいます。

受付