

香 川 県 証 紙 欄

(消印してはならない。)

浄化槽保守点検業者登録（変更登録）申請書

年 月 日

香川県 事務所長 殿

住 所

氏 名

(法人にあっては、名称)
及び代表者の氏名

印

浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第4条第1項（第7条第2項において準用する第4条第1項）の規定により登録（変更の登録）を申請します。

営業区分	単独処理浄化槽・合併処理浄化槽
法人の役員の氏名	
新たに設ける営業区域に係る市町名（変更の登録を申請する場合に限る。）	

営業所の名称、所在地及び電話番号	営業所に置かれる浄化槽管理士の氏名	営業所ごとの営業区域に係る市町名			
営業区域の数					
浄化槽管理士の氏名	浄化槽管理士免状の交付番号	知事の発行する浄化槽管理士証番号	専任をする営業区域に係る市町名		技術管理者の資格の有無
			主担当の区域	副担当の区域	

備考 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができる。