

### 浄化槽保守点検業登録申請書

年 月 日

長崎県知事 様

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( ) -

長崎県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 営業区域に係る市町名			
4 営業所ごとの浄化槽管理士の氏名及び研修の受講状況  「研修の受講状況」の欄に、浄化槽管理士ごとに、次のア又はイのうちいずれか該当する記号を記入すること。	営業所名	浄化槽管理士氏名	研修の受講状況

<p>なお、その状況は、条例第3条第1項の登録の日（同条第3項の規定によりその更新を受けようとする場合にあっては、現在の登録の有効期間の満了の日の翌日）の3年前の日以降の状況とする。</p>			
<p>ア．研修受講済み。 イ．浄化槽管理士免状を取得（アに該当する場合を除く。）</p>			
<p>5 浄化槽清掃業者の氏名又は名称及び営業所の所在地</p>	<p>営業区域の市町名</p>	<p>浄化槽清掃業者</p>	
		<p>氏名又は名称</p>	<p>営業所の所在地</p>
<p>6 添付書類</p>	<p>(1) 申請者が条例第6条第1項第1号から第6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) 申請者が現に他の都道府県知事又は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) 営業所に置かれる浄化槽管理士が交付を受けた浄化槽管理士免状の写し  (6) 営業所に置かれる浄化槽管理士が条例第10条第4項に規定する研修を受講したことを証明する書類  (7) 条例第10条第5項に規定する器具の明細書  (8) 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、その者に係る住民票の抄本及び雇用契約書の写しその他浄化槽管理士に対する使用関係を証する書類  (9) その他知事が必要と認める書類</p>		

- 備考 1．本申請書及び添付書類はそれぞれ2部提出すること。  
2．欄内に書き終わらないときは、別紙に記入すること。