様式第１号の７（第３条、第６条関係）

（表）

年　　月　　日

岩手県　　保健所長　様

岩手県 収入証紙 はり付け

住　所
氏　名
（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

浄化槽保守点検業者登録申請書

浄化槽保守点検業者の登録を受けたいので、浄化槽法施行条例第３条第１項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

登録の種類	新規・更新	※登録番号	
		※登録年月日	年　月　日
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	（郵便番号　　） 電話番号（　　）		
申請者が法人である場合の役員（業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者をいう。以下同じ。）の氏名及び職名			
ふりがな 氏名	職名	ふりがな 氏名	職名
申請者が未成年である場合の法定代理人の氏名又は名称及び住所			
ふりがな 氏名又は名称			
住所	（郵便番号　　） 電話番号（　　）		
法定代理人が法人である場合の役員の氏名及び職名			
ふりがな 氏名	職名	ふりがな 氏名	職名
申請時において既に受けている登録		登録番号	
		登録年月日	年　月　日

注　※印欄には、記載しないでください。

（Ａ４）

（裏）

<table>
<tr><td>浄化槽保守点検業を営もうとする区域が所在する市町村の名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="3">営　業　所　の　名　称　等</td><td colspan="2">左の営業所の専任浄化槽管理士の氏名等</td></tr>
<tr><td>ふ　り　が　な
氏　　名</td><td>（郵便番号）
所　在　地</td><td>電話番号</td><td>ふ　り　が　な
氏　　名</td><td>浄化槽管理士免状の交付番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">他の都道府県知事の登録状況</td></tr>
<tr><td colspan="3">登録番号
知事（登　　）第　　号</td><td colspan="2">登録番号
知事（登　　）第　　号</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>