

年 月 日 登録します。	課長	課長補佐	係長	係	合議
-----------------	----	------	----	---	----

注：□の該当箇所にレ印を付けること。

浄化槽保守点検業者登録申請書

年 月 日

尼崎市長あて

届出者
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号（ _____ ） _____

尼崎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、次のとおり申請します。

登録の種類	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新	申請時において既に受けている登録	第 _____ 号
			年 月 日

営業所の名称及び所在地及び電話番号	
-------------------	--

営業所に専任の浄化槽管理士	氏名	免状の交付番号	第 _____ 号
	氏名	免状の交付番号	第 _____ 号
	氏名	免状の交付番号	第 _____ 号

役員	役名等	氏 名	生 年 月 日
員			

手数料	検収印	收受印
市内 28,000円 市外 35,000円		

添付書類：尼崎市浄化槽規則第5条各号に掲げる書類