様式第６号（第８条関係）

浄化槽保守点検業者変更登録申請書

年　　月　　日

　　　宮崎県知事　　　　　殿

申請者

住所

（電話番号　　)(郵便番号　　―　）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

〔法人にあっては、その主たる事務所の所在地、電話番号及び郵便番号並びに名称及び代表者の氏名〕

　　浄化槽保守点検業の変更の登録を受けたいので、宮崎県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第７条第２項において準用する同条例第４条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号登録 |  | 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| 有効期間満了年月日 | 年　　月　　日 |
| 営　業　所 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 | 郵便番号（　　―　）（電話）　　―（　）―　　　 |
| 名　　　称 |  |
| 所　在　地 | 郵便番号（　　―　）（電話）　　―（　）―　　　 |
| 区 域営 業 |  |
| 役 員 | 役職 | 氏名 | 役職 | 氏名 |
|  |  |  |  |
| 浄化槽管理士　　第六号に規定する条例第四条第一項 | 氏　　　　　　名 | 浄化槽管理士免状の交付番号　　　　　 | 従事営業所名 |
|  |  |  |
| 浄化槽清掃業者　第七号に規定する条例第四条第一項 | 氏名〔法人にあっては、その名称〕 | 営　業　区　域 | 営業所の所在地 |
|  |  |  |
| 氏名及び住所合の法定代理人の未成年者である場 | 氏　　　名（法人にあっては、その名称並びに代表者及び役員の氏名） |  |
| 住　　　所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） | 郵便番号（　―　）（電話）　　―（　）―　　　 |

　（注）書き足りない場合は、別紙とすること。