

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  
(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。

登番 録号	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) - ( ) -		
営区 業域				
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	
合の法定代理人の 未成年者である場 合の氏名及び住所	氏 名 (法人にあっては、その名称並び に代表者及び役員の名)			
	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。