

年 月 日

(宛先) 高松市長

申請者 住所

氏名 印

[ 法人にあっては、名称  
及び代表者の氏名 ]

電話番号

浄化槽保守点検業<sup>登</sup>更新<sup>録</sup>の登録申請書

浄化槽保守点検業の<sup>登</sup>更新<sup>録</sup>を受けたいので、高松市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第 4 条の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者）の氏名及び役職名			
氏名	役職名 (常勤・非常勤の別)	氏名	役職名 (常勤・非常勤の別)
営業所の名称及び所在地並びに当該営業所に置かれる浄化槽管理士の氏名及びその者が交付を受けた浄化槽管理士免状の交付番号			
営業所		浄化槽管理士	
名称	所在地及び 電話番号	氏名	免状の交付番号

備考 申請者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができます。