

## 浄化槽管理士証交付申請書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

住所

申請者 (※) 氏名

電話番号

(※) 申請者氏名は、署名に代えて記名押印とすることができる。  
法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名とする。

下記のとおり浄化槽管理士証の交付を受けたいので、仙台市浄化槽保守点検業者の登録に関する

条例施行規則第 12 条  $\left\{ \begin{array}{l} \text{第 2 項} \\ \text{第 3 項} \end{array} \right\}$  の規定により申請します。

記

登録年月日	年 月 日	登録番号	仙市 ー
交付の種別 及び 申請理由	交付の種別	交付を申請する理由	
	<input type="checkbox"/> 新規交付	<input type="checkbox"/> 浄化槽保守点検業の新規登録 <input type="checkbox"/> 浄化槽保守点検業の更新登録 <input type="checkbox"/> 浄化槽管理士の氏名等の変更（増員など）	
	<input type="checkbox"/> 書換え交付	<input type="checkbox"/> 浄化槽保守点検業者の名称等の変更 <input type="checkbox"/> 浄化槽管理士の氏名等の変更（婚姻など）	
	<input type="checkbox"/> 再交付	<input type="checkbox"/> 紛失（ ） <input type="checkbox"/> 汚損又はき損（ ）	
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
交付対象者の氏名等	別表のとおり		
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真 各 1 枚 正面、脱帽にて三ヶ月以内に撮影した縦 3.0cm、横 2.4cm のもの。白黒・カラー可 <input type="checkbox"/> 証明事項が無効となった浄化槽管理士証（書換え交付の場合） <input type="checkbox"/> 汚損又はき損した浄化槽管理士証（汚損又はき損による再交付の場合）		

[illegible]