

(表)

様式第 15 号 (第 15 条関係)

## 浄化槽保守点検業登録申請書

年 月 日

神戸市長

あて

申請者 住所 (未成年者にあつては、本人及びその法定代理人の住所)

フリガナ  
氏名 (法人にあつては、名称及びその代表者の氏名、  
未成年者にあつては、本人及びその法定代理人の氏名)

出生又は  
設立年月日 年 月 日

電話 ( ) -

浄化槽保守点検業の（登 録）  
更新の登録）を受けたいので、神戸市浄化槽保守点  
検業者の登録に関する条例（第 2 条第 1 項）  
第 2 条第 3 項）の規定により、次のとおり申請  
します。

登録の種類	新規・更新	※登録番号	第 号
		※登録年月日	年 月 日
役員（業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者）の氏名及び役職名			
<small>フリ ガナ</small> 氏 名	役職名（常勤・非常勤）	<small>フリ ガナ</small> 氏 名	役職名（常勤・非常勤）
事業開始予定年月日		年 月 日	
更新の登録の場合、申請時において 既に受けている登録		第 号	年 月 日 登録

(裏)

営 業 所		浄 化 槽 管 理 士	
名 称	所 在 地 電話 ( ) -	氏 名	免 状 の 交 付 番 号
他の都道府県知事及び保健所を設置する市の長の登録状況			
都道府県・市名	登録番号	登録年月日	
添付書類 神戸市浄化槽法施行細則第16条に規定する書類			
備考 1 (登録)及び(第2条第1項 更新の登録)及び(第2条第3項)については、該当事項を○で囲んで ください。			
2 ※の欄は記入しないでください。			
3 「営業所」欄と「浄化槽管理士」欄は、各々対応させて記入してください。			