第１号様式（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

浄化槽保守点検業者登録申請書浄化槽保守点検業者登録申請書

年　　月　　日

　　　神奈川県知事　　　　　殿

住所氏名　住　　所

氏　　名

（法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

　　神奈川県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第２条第１項の登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業所 | 名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| ※法人にあつては、その役員（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 |  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 浄化槽保守点検業を行おうとする区域をその区域に含む市町村の名称 |  | | |

　備考　※印の欄に全員を記入できない場合は、別紙に記入してください。