

様式第14号(第13条第3項関係)

浄化槽管理士証確認申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

(郵便番号 ー)
申請者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号 ()
登録番号 茨 ー 号

私所属の 申請書記載 の浄化槽管理士に発行する浄化槽管理士証について確認を受けたいので、茨城県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例施行規則第13条第3項の規定により申請をします。

記

確認申請に係る浄化槽管理士	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	
	浄化槽管理士免状交付年月日及び交付番号	年 月 日 第 号
	所属営業所の名称	
	担当する市町村の名称	

- 備考 1 新規及び更新の登録申請をする場合にあつては、当該申請と併せてこの申請書を提出すること。この場合、申請者登録番号及び確認申請に係る浄化槽管理士各欄は記入を要しない。
- 2 法人にあつては、申請者住所及び氏名について、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 3 不要の文字は、抹消すること。