

浄化槽保守点検業登録申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大阪府知事 様

申請者 住所 大阪市中央区〇〇町 123
(電話番号 06-6123-XXXX)
フリガナ マルバツサンギョウカブシキカイシャ
氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) ○×産業株式会社
マルバツタロウ
代表取締役 ○× 太郎

大阪府浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第3条第1項の規定により、次のとおり浄化槽保守点検業の登録を申請します。

| | フリガナ 名称 | 所在地 |
|-----|--|---------------|
| 営業所 | (府の区域内の主たる営業所) 1 マルバツサンギョウカブシキカイシャ本店 ○×産業株式会社 本店 | 大阪市中央区〇〇町 123 |
| | 2 | |
| | 3 | |

・主たる営業所は第1欄に記入し、従たる営業所がある場合は第2欄以降に記入
・営業所は全て大阪府内にあること

納付確認書貼付欄

以下①～③の納付により発行された納付確認書を、この枠内に、のりで貼付してください。

①府指定金融機関で納付された方は、納付後に発行された「大阪府手数料納付済証（大阪府行政事務申請手続用）」をここに貼付してください。

または、

②コンビニで納付された方は、納付後に発行された「大阪府手数料納付済証」をここに貼付してください。

(※一部のコンビニでは、領収書(お客様控え)のみ発行されます。その場合、領収書をコピーし、領収書のコピーをここに貼付してください。)

または、

③大阪府手数料納付窓口（大阪府庁本館、大阪府庁別館、咲洲庁舎）で納付された方は、収納確認が印字された「大阪府手数料（POS）納付用 連絡票」をここに貼付してください。

| | | | | | | |
|--------------------|---|-----|-------------------------------|---------------|-----|--|
| 役員 | 氏名 | | 役名等 | 住所 | | |
| | ○× 太郎 | | 代表取締役 | 大阪市中央区○○町 123 | | |
| | ○× 次郎 | | 取締役 | 大阪市中央区○○町 121 | | |
| | ○× 三郎 | | 取締役 | 大阪市中央区○○町 122 | | |
| | ○× 花子 | | 監査役 | 大阪市中央区○○町 124 | | |
| | | | ・法人にあつては登記事項証明に記載されている役員を全員記入 | | | |
| 浄化槽管理士 | フリガナ氏名 | | 浄化槽管理士免状の交付番号 | 専任する営業所の名称 | | |
| | マルハツサロウ ○× 太郎 | | 第 99997 号 | ○×産業(株) 本店 | | |
| | マルハツジロウ ○× 次郎 | | 第 99998 号 | ○×産業(株) 本店 | | |
| | マルハツサブロウ ○× 三郎 | | 第 99999 号 | ○×産業(株) 本店 | | |
| | | | ・浄化槽管理士は兼任していないこと | | | |
| | | | | | | |
| 浄化槽保守点検業務を営む市町村の名称 | ○○市 | ○○市 | ○○市 | ○○市 | ○○市 | |
| | ○○市 | ○○市 | ○○市 | ○○市 | ○○市 | |
| | ○○市 | ○○市 | ○○市 | ○○市 | ○○市 | |
| | ○○町 | ○○村 | | | | |
| | ・大阪市・堺市・豊中市・吹田市・高槻市・枚方市・八尾市・寝屋川市・東大阪市を除き、営業を行う府内市町村 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

注 役員欄については、申請者が法人である場合にのみ記載すること

誓 約 書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

大 阪 府 知 事 様

住 所 大阪市中央区〇〇町 **123**

氏 名 〇×産業株式会社
代表取締役 〇× 太郎

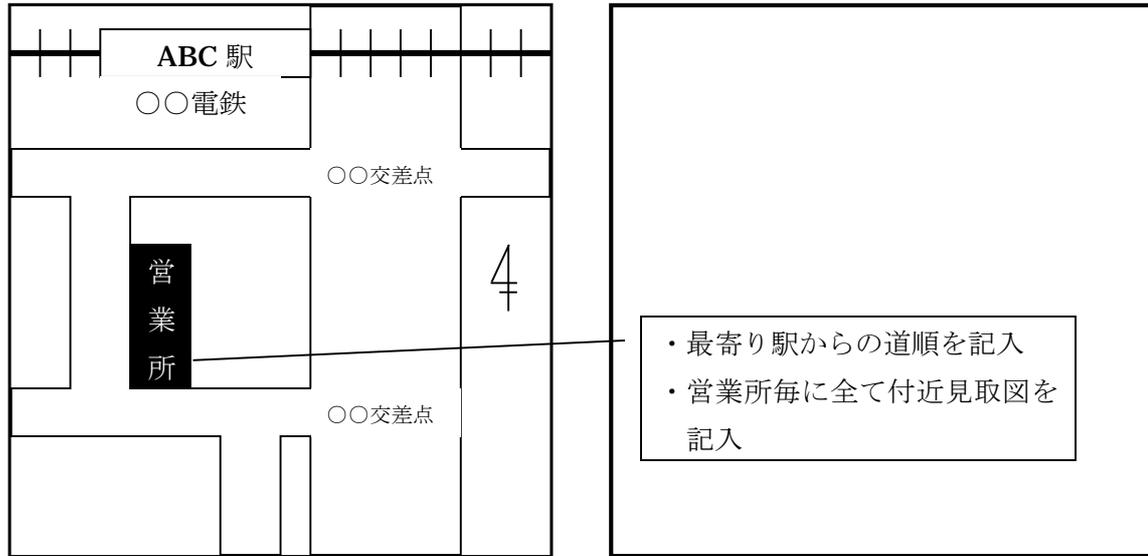
大阪府浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第6条各号のいずれかにも該当しない者であることを誓約します。

浄化槽保守点検業器具明細書

| 器具 | 型式 | 性能 | 数量 |
|-------------|---|--|--|
| 水中ポンプ | <div data-bbox="900 782 1227 877" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> ・〇〇会社製、型式又は品番、品目名を記入 </div> | <div data-bbox="1361 683 1780 1098" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> ・測定法、測定範囲、容量などを記入 ・メスシリンダーは1リットルのものに限る ・透視度計はガラス製のものに 限る ・営業所毎に器具を備えること </div> | <div data-bbox="1870 810 2078 853" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> ・数量を記入 </div> |
| 照明器具 | | | |
| 水準器 | | | |
| メスシリンダー | | | |
| 透視度計 | | | |
| 溶存酸素計 | | | |
| 残留塩素測定器 | | | |
| 水素イオン濃度測定器具 | | | |
| 塩素イオン濃度測定器具 | | | |
| 亜硝酸性窒素検出器具 | | | |
| 営業所名 | | ○ × 産業株式会社 本店 | |

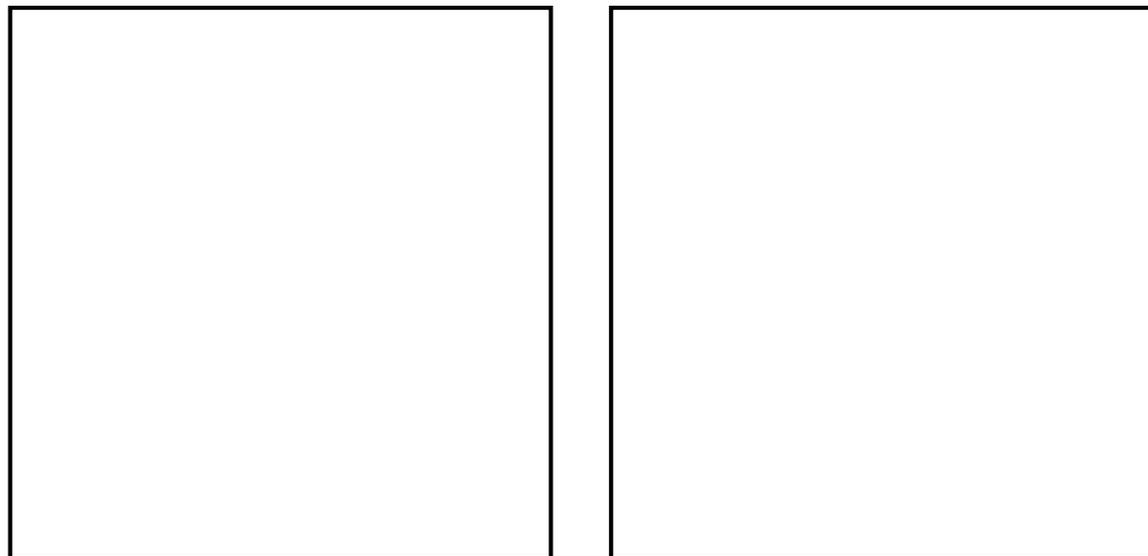
(添付書類)

(1) 営業所付近見取図



(営業所名称 〇×産業(株) 本店)

(営業所名称)



(営業所名称)

(営業所名称)

(2) 他の都道府県 (又は保健所設置市) の登録状況

| 都道府県 (又は市) 名 | 登録番号 | 登録の有効期限 |
|--------------|------------|-------------|
| ××市 | 第 123456 号 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 |

・他都道府県又は保健所設置市全て浄化槽保守点検業の登録状況を記入