

(第1面)

様式第1号

浄化槽保守点検業者登録申請書

年 月 日

(あて先) 川口市長

住 所
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

法定代理人

住 所
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

電 話 番 号

川口市浄化槽保守点検業者登録条例第3条第1項(第3項)の規定により、浄化槽保守点検業者の登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

登録番号及び登録年月日		第 号 年 月 日		
従前の登録番号及び登録年月日		第 号 年 月 日		
登録の区分		新規・更新	法人・個人の別	法人・個人
役 員	ふりがな 氏 名	役 名	ふりがな 氏 名	役 名

※ 申請者が浄化槽保守点検業に係る営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者である場合は、法定代理人も記名すること。

なお、法定代理人が複数あり、書ききれない場合は、余白に記名すること。

様式第2号

誓約書

年 月 日

(あて先) 川口市長

住 所
氏 名

(法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

法定代理人

住 所
氏 名

(法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

電 話 番 号

申請者及び法定代理人（これらの者が法人である場合にあつては、その役員を含む。）は、川口市浄化槽保守点検業者登録条例第6条第1項第1号から第6号までに該当しない者であることを誓約します。

添付書類 申請者又は法定代理人が法人である場合にあつては、その役員の名簿

※ 申請者が浄化槽保守点検業に係る営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者である場合は、法定代理人も記名すること。

なお、法定代理人が複数あり、書ききれない場合は、余白に記名すること。

様式第3号

器具明細書

営業所の名称 _____

器具の名称	方式	数量
1 塩素イオン濃度測定器具		
2 水素イオン濃度指数測定器具		
3 水温計		
4 スカム厚測定器具		
5 汚泥厚測定器具		
6 汚泥沈でん率測定器具		
7 亜硝酸性窒素測定器具		
8 透視度計		
9 溶存酸素計		
10 残留塩素測定器具		
11 顕微鏡		

