

様式第6号

浄化槽保守点検業者変更届出書

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7条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

登録番号及び登録年月日		第 号	年 月 日
変 更 内 容	事 項 (番号を○で囲む。)	1 氏名又は住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称又は代表者の氏名)	
	変 更 前	2 営業所の名称又は所在地	
	変 更 後	3 役 員	
		4 浄化槽管理士及び浄化槽管理士免状の登録番号	
変 更 年 月 日		年 月 日	

※ 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。

誓約書

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

新たに川口市浄化槽保守点検業者登録条例第4条第1項第3号に規定する役員となった下記の者は、同条例第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。

記

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		

