

様式第 10 号

## 堺市浄化槽保守点検業登録証再交付申請書

年 月 日

堺 市 長 殿

申請者 住所（所在地）  
氏名（名 称）  
（代表者の氏名）  
（電話番号）

堺市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第 10 条第 1 項の規定により、次のとおり浄化槽保守点検業登録証の再交付を申請します。

記

営 業 所	名 称	
	所在地	
登録の年月日及び登録番号	年 月 日	第 号
再 交 付 申 請 の 理 由		