

様式第 10 号

堺市浄化槽保守点検業登録証再交付申請書

令和〇年〇月〇日

堺市長殿

申請者 住所（所在地）堺市堺区南瓦町〇番△号
氏名（名称）堺浄化槽管理株式会社
（代表者の氏名）堺 太郎
（電話番号）072-233-〇〇〇〇

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	堺浄化槽管理株式会社本社
	所在地	堺市堺区南瓦町〇番△号
登録の年月日及び登録番号		令和△年△月△日 堺環薬第〇〇〇号
再交付申請の理由		登録証を紛失したため