様式第９号（第１０条関係）

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、下記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 | |  |