

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		