様式第11号（第６条関係）

浄化槽保守点検業者登録簿閲覧（謄本交付）請求書

　年　　月　　日

水戸市上下水道事業管理者　様

請求者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

法人にあっては，主たる事務所の

所在地，名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　水戸市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第８条の規定により，浄化槽保守点検業者登録簿の閲覧（謄本の交付）を次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 閲覧又は謄本の交付を求める浄化槽保守点検業者登録簿 | 氏名又は名称及び代表者の氏名 |  |
|
|
| 住所又は主たる事務所の所在地 | （電話番号　　　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 登録番号 | 第　　　　　　号 |
|
| 閲覧の目的又は謄本の使用目的 |  |
|
|
| 謄本の請求の通数 | 　　　　　　　通 |
|