様式第14号（第13条関係）

浄化槽管理士証確認申請書

　年　　月　　日

水戸市上下水道事業管理者　様

申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

氏　　名

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

　登録番号

　私所属の下記の浄化槽管理士に発行する浄化槽管理士証について確認を受けたいので，水戸市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例施行規則第13条第３項の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認申請に係る浄化槽管理士 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 浄化槽管理士免状交付年月日及び交付番号 | 年　　月　　日  　　　　　第　　　　　号 |
| 所属営業所の名称 |  |

備考　新規及び更新の登録申請をする場合にあっては，当該申請と併せてこの申請書を提出すること。この場合，申請者登録番号及び確認申請に係る浄化槽管理士各欄は，記入を要しない。