

浄化槽保守点検業登録申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大阪府知事 様

申請者 住 所 大阪市中央区〇〇町 123
(電話番号 06-6123-XXXX)
フリガナ マルバツサングィョウカブシキカイシャ
氏名 (法人にあっては、名 〇×産業株式会社
称及び代表者の氏名 マルバツタロウ
代表取締役 〇× 太郎

大阪府浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第 3 条第 1 項の規定により、
次のとおり浄化槽保守点検業の登録を申請します。

営業所	フリガナ 名 称	所 在 地
	(府の区域内の主たる営業所) 1 マルサシカクサングィョウカブシキカイシャホテン 〇×産業株式会社 本店	大阪市中央区〇〇町 123
	2	
	3	

・主たる営業所は第 1 欄に記入し、従たる営業所がある場合は第 2 欄以降に記入

・営業所は全て大阪府内にあること

納付確認書貼付欄

以下①～③の納付により発行された納付確認書を、この枠内に、のりで貼付してください。

①府指定金融機関で納付された方は、納付後に発行された「大阪府手数料納付済証（大阪府行政事務申請手続用）」をここに貼付してください。

または、

②コンビニで納付された方は、納付後に発行された「大阪府手数料納付済証」をここに貼付してください。

（※一部のコンビニでは、領収書(お客様控え)のみ発行されます。その場合、領収書をコピーし、領収書のコピーをここに貼付してください。）

または、

③大阪府手数料納付窓口（大阪府庁本館、大阪府庁別館、咲洲庁舎）で納付された方は、収納確認が印字された「大阪府手数料（POS）納付用 連絡票」をここに貼付してください。

役員	氏 名		役 名等	住 所			
	○× 太郎		代表取締役	大阪市中央区○○町 123			
	○× 次郎		取締役	大阪市中央区○○町 121			
	○× 三郎		取締役	大阪市中央区○○町 122			
	○× 花子		監査役	大阪市中央区○○町 124			
	・法人にあっては登記事項証明に記載されている役員を全員記入						
浄化槽管理士	フリガナ氏 名		浄化槽管理士免状の交付番号	専任する営業所の名称			
	マルバツサロウ ○× 太郎		第 99997 号	○×産業(株) 本店			
	マルバツジロウ ○× 次郎		第 99998 号	○×産業(株) 本店			
	マルバツサブロウ ○× 三郎		第 99999 号	○×産業(株) 本店			
	・浄化槽管理士は兼任していないこと						
浄化槽が所在する市町村の名称	○○市	○○市	○○市	○○市	○○市		
	○○市	○○市	○○市	○○市	○○市		
	○○市	○○市	○○市	○○市	○○市		
	○○町	○○村					
	・大阪市・堺市・豊中市・吹田市・高槻市・枚方市・八尾市・寝屋川市・東大阪市を除き、営業を行う府内市町村						

注 役員の欄については、申請者が法人である場合にのみ記載すること

誓約書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

大阪府知事様

住所 大阪市中央区〇〇町 123

氏名 〇×産業株式会社
代表取締役 〇× 太郎

大阪府浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第6条各号のいずれかにも該当しない
者であることを誓約します。

様式第 3 号（第 2 条関係）

浄 化 槽 保 守 点 検 業 器 具 明 細 書			
器 具	型 式	性 能	数 量
水 中 ポ ン プ	・〇〇会社製、型式又は 品番、品目名を記入	・測定法、測定範囲、容量な どを記入 ・メスシリンダーは1リット ルのものに限る ・営業所毎に器具を備える こと	・数量を記入
照 明 器 具			
水 準 器			
メ ス シ リ ン ダ ー			
透 視 度 計			
溶 存 酸 素 計			
残 留 塩 素 測 定 器			
水 素 イ オ ン 濃 度 測 定 器 具			
塩 素 イ オ ン 濃 度 測 定 器 具			
亜 硝 酸 性 窒 素 検 出 器 具			
営 業 所 名		○ × 産 業 株 式 会 社 本 店	

(添付書類)

(1) 営業所付近見取図

ABC 駅

〇〇電鉄

〇〇交差点

営業所

〇〇交差点

4

・最寄り駅からの道順を記入

・営業所毎に全て付近見取図を記入

(営業所名称 〇×産業(株) 本店)

(営業所名称)

(営業所名称)

(営業所名称)

(2) 他の都道府県（又は保健所設置市）の登録状況

都道府県（又は市）名	登 録 番 号	登 録 の 有 効 期 限
××市	第 123456 号	平成〇〇年〇〇月〇〇日

・他都道府県又は保健所設置市全て浄化槽保守点検業の登録状況を記入