

# 浄化槽保守点検業者登録証再交付申請書

年 月 日

福 山 市 長 様

申請者 住 所

名 前

電話番号 ( ) -

(法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者名)

次の浄化槽保守点検業者登録証を（ 破損 汚損 紛失 ）したので、福山市浄化槽保守点検業者の登録等に関する条例施行規則第6条の規定により、浄化槽保守点検業者登録証を再交付してください。

登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
営 業 所	所在地
	名 称

備考 浄化槽保守点検業者登録証を添付すること。（紛失した場合を除く。）

紛失した場合にあっては、代表者印の押印をすること。