

(様式第2号) (第4条関係)

浄化槽保守点検業営業区域変更届出書

年 月 日

長野県知事 殿

住所

氏名

〔 法人又は人格のない社団若しくは財団にあつては、主たる
事務所の所在地、名称及び代表者又は管理人の氏名 〕
電話番号 () - () - ()

浄化槽保守点検業者の登録等に関する条例第7条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

登録番号	長野県知事登録 第 号			
登録年月日	年 月 日			
現在の営業区域 の市町村の名称	新たに生ずる予定の営業区域の市町村			
	名称	担任する浄化槽管理士関係		
氏名		免状の交付番号	配置される営業所の名称	
新たに営業区域の市町村が生ずる予定の日	年 月 日			