別記様式第１号（規格Ａ４）（第２条関係）

（表）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登　　録  浄化槽保守点検業　　　　　 申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 更新登録  年　　　月　　　日  　群馬県知事　あて  申請者  住所  氏名  （電話）  （郵便番号）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、その所在地、  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第１項  　群馬県浄化槽の保守点検業者の登録に関する条例第２条 　　　 の登録を受けたいので、  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第３項  同条例第３条の規定により関係書類を添えて申請します。 | | | |
|  | 事務所記入欄 | 証紙又は領収済証明書貼付欄 |
|  |  |
|  | |
|  | | | |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | | | | | 第 号 | | | | 登　録　年　月　日 | | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 有効期間満了年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 申  請  者 | 住  所 | 郵便番号（　　　－　　　　）  （電話） | | | | | | | | | | | | | |
| 氏  名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 営  業  所 | 所  在  地 | 郵便番号（　　　－　　　　）  （電話） | | | | | | | | 所  在  地 | 郵便番号（　　　－　　　　）  （電話） | | | | |
| 名  称 |  | | | | | | | | 名  称 |  | | | | |
| 営業区域が属す  る市町村の名称 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 浄  化  槽  管  理  士 | 氏　　名 | | | | | 浄化槽管理士  免状の交付番号 | | 指定採水員の  指定番号 | | | 従事する営業所  の名称 | | | | 担当する営業所が  属する市町村の名称 |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |  |
| 浄化槽管理士の総数：　　　　　　　専任数：　　　　　　　兼任数： | | | | | | | | | | | | | | |
| 役　　　員 | | | 役　　　職 | | | | 氏　　　　　　　名 | | | | | 役　　　職 | | 氏　　　　　　名 | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |
| 業務開始予定  年　 月 　日 | | |  | | | | | | | | | | | | |

注 １ 不要の文字は、消すこと。

　　２ 登録番号、登録年月日及び有効期間満了年月日欄は、更新の登録の申請者の申請時における登録

　　　　 番号等を記入すること。

３ 法人にあつては、住所欄には所在地、氏名欄には名称及び代表者の氏名を記入すること。

４ 業務開始予定年月日欄は、新規の申請者のみ記入すること。

備考 　この申請書は、申請者の主たる営業所の所在地を所管する環境森林事務所又は環境事務所に提出す

ること。

別記様式第２号（規格Ａ４）（第２条関係）

誓約書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　群馬県知事　あて

　私（当法人）は、群馬県浄化槽の保守点検業者の登録に関する条例第５条第１項

第１号から第７号までに該当しない者であることを誓約します。

住所

氏名

法人にあっては、その所在地、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の氏名

別記様式第３号（規格Ａ４）（第２条関係）

器具明細書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業所の名称 |  | | | |
| 名　　　　　　　　　称 | | 型式又は性能 | 数量 | 購入年月日 |
| １　水素イオン濃度指数測定器具  ２　塩素イオン濃度測定器具  ３　亜硝酸性窒素測定器具  ４　残留塩素濃度測定器具  ５　透視度計  ６　汚泥沈殿率測定器具  ７　溶存酸素濃度測定器具  ８　温度計  ９　回路計であつて、抵抗及び交流  　電圧を測定することができる器具  10　水準器  11　空気流量計  12　スカム汚泥厚測定器具  13　スカム破砕器具  14　スロツト掃除器具  15　異物のかき上げに適する器具 | |  |  |  |

注　この明細書は、営業所ごとに作成すること。

別記様式第４号（規格Ａ４）（第２条関係）

浄化槽清掃業者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業区域が属す  る市町村の名称 | 氏名又は名称 | 営業所の所在地 | 許可番号 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注　浄化槽清掃業の許可に期限が付されている場合は、備考欄にその旨を記入すること。

別記様式第５号（規格Ａ４）（第３条関係）

（その１）

申請者

申請者が法人である場合の当該法人の役員　　　　　　　　　　　　　の略歴書

申請者（未成年者）の法定代理人

申請者（未成年者）の法定代理人が法人である場合の当該法人の役員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | | 郵便番号（　　　―　　　　）  （電話） | | | |
| （ふりがな）  氏　　名 | |  |  |  |  |
| 職　　名 | |  | | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 職　　　　　　　歴 | 期　　　間  年月日から  年月日まで | | 従事した職務内容 | | |
|  |  |  |  |  |
| 賞  罰 | 年　月　日 | | 賞罰の内容 | | |
|  |  |  |  |  |
| 上記のとおり相違ありません。  年　　　月　　　日  　氏名 | | | | | |

注　１　この略歴書は、申請者、申請者が法人である場合の当該法人の役員、申請者が未成年者である場の当該未成年者の法定代理人及び申請者が未成年者であり当該未成年者の法定代理人が法人である場　　　合の当該法人の役員の略歴を記載するものである。

２　不要の文字は、消すこと。

３　賞罰欄には、行政処分についても記載すること。

別記様式第５号（規格Ａ４）（第３条関係）

(その２）

申請者が法人である場合の法人　　　　　　　　　　　　　　　 の略歴書

申請者（未成年者）の法定代理人が法人である場合の当該法人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  名　　　　称 | |  |  |
| （ふりがな）  代表者の氏名 | |  |  |
| 所　 在　 地 | | 郵便番号（　　　―　　　　）  （電話） | |
| 設立年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | |
| 略　　　歴　　　等 | 年　　月 | | 主な業績及び略歴 |
|  |  |  |
| 賞　　　罰 | 年　月　日 | | 賞罰の内容 |
|  |  |  |
| 上記のとおり相違ありません。  年　　　月　　　日  名称及び代表者の氏名 | | | |

注　１　この略歴書は、申請者が法人である場合又は申請者が未成年者であり当該未成年者の法定代理人が

法人である場合に当該法人の役員の略歴書と併せて提出する法人の略歴書である。

２　不要の文字は、消すこと。

３　賞罰欄には、行政処分についても記載すること。

別記様式第６号（規格Ａ４）（第３条関係）

　 　　 　 浄化槽の保守点検業の事業計画書

　登録の有効期間満了日までに行う予定の浄化槽の保守点検の事業計画の概要は、次のとおりです。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 浄化槽保守点検業以  外に営む事業の内容 | | １ 浄化槽製造業 ２ 浄化槽工事業  ３ 浄化槽清掃業 ４ その他（ ） | | | | | | | | | |
| 営業所の名称 | |  | | | | | | | | | |
| 上記営業所が担当する営業区域（県内に所在する営業所が１の場合には、記入不要） | |  | | | | | | | | | |
| 従事する浄化槽管理士数 | | 技術管理者の資格を有する者の数 | | | | | | | 保守点検業に従事するその他の従業員数 | | |
| 総　数 名  　専任数 名  兼任数　　　　　名 | | 資  格 | し尿処理施設技術管理者講習会(１級) 　　　名 | | | | | | 名 | | |
| し尿処理施設技術管理者講習会(２級) 　　　名 | | | | | |
| 浄化槽技術管理者講習会 　　　　　　 　　　名 | | | | | |
| 浄化槽の保守点検の契約をしている浄化槽の基数（予定を含む。） | | みなし  浄化槽 | 区　　分 | | | 全ばつ気  方式 | | 分離接触ばつ気方式  分離ばつ気方式  単純ばつ気方式 | | | 散水ろ床方式  平面酸化床方式  地下砂ろ過方式 |
| 20人以下 | | |  | |  | | |  |
| 21人以上300人以  下 | | |  | |  | | |
| 301人以上 | | |  | |  | | |
| 浄  化  槽 | 区　　分 | | | 活性汚泥  方式 | | 分離接触ばつ気方式  嫌気ろ床接触ばつ気方式  脱窒ろ床接触ばつ気方式 | | | 回転板接触方式  接触ばつき方式  散水ろ床方式 |
| 20人以下 | | |  | |  | | |  |
| 21人以上50人以下 | | |  | | |
| 51人以上 | | |  | | |
| 砂ろ過装置、活性炭吸着装置又は凝集槽を有する浄化槽 | | | | | | | |  |
| スクリーン及び流量調整タンク又は流量調整槽を有する浄化槽 | | | | | | | |  |
| 上記２つの装置等を有しない浄化槽 | | | | | | | |  |
| 浄  化  槽  管  理  士 | 氏　　　名 | 浄化槽管理士  免状の交付番号 | | | 指定採水員の  指定番号 | | 従事する営業所の名称 | | | 担当する営業区域が属する  市町村の名称 | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
| １日平均浄化槽保守点検基数 | | | | 基／日 | | | | | | | |
| 浄化槽管理士一人当たりの  １日平均浄化槽保守点検基数 | | | | 基／日／人 | | | | | | | |
| 浄化槽保守点検料金 | | | |  | | | | | | | |

注　１　この事業計画書は、営業所ごとに作成すること。

　　 ２　浄化槽保守点検料金欄は、欄内に記入しきれない場合には「別紙のとおり。」と記入し、浄化槽保守点検料金表を添付すること。

別記様式第７号（規格Ａ４）（第３条関係）

浄化槽管理士の略歴書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | | 郵便番号（　　　―　　　　）  （電話） | | | |
| （ふりがな）  氏　　名 | |  | | | |
| 職　　名 | |  | | 生年月日 |  |
| 営業所名 | |  | | | |
| 職  歴 | 期　　　間  年月日から  年月日まで | | 従事した職務内容 | | |
|  | |  | | |
| 賞  罰 | 年　月　日 | | 賞罰の内容 | | |
|  | |  | | |
| 上記のとおり相違ありません。  　　　　　　年　　月　　日  氏名 | | | | | |

注　賞罰欄には、行政処分についても記載すること。

様式第８号

受講誓約書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　群馬県知事　あて

　私（当法人）は、更新の登録がなされた場合、その登録の有効期間内に、知事が指定する浄化槽管理士講習会を受講できなかった次の浄化槽管理士に対して、当該講習会を受講させることを誓約します。

住所

氏名

法人にあっては、その所在地、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 浄化槽管理士名 | 浄化槽管理士免状の交付番号 | 知事が指定する浄化槽管理士講習会を受講できなかった理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |