

東京都知事

殿

年 月 日

申請者 住 所

氏 名

㊟

生年月日

年

月

日生

浄化槽管理士

免状交付番号

第

号

身分を示す証明書交付申請書

東京都浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第11条第3項の規定に基づく身分を示す証明書の交付を受けたいので申請します。

記

所属する都知事登録浄化槽保守点検業者の住所、氏名及び登録番号

住 所

氏 名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

登録番号

浄保 () 第

号

写 真	受 付 年月日		手数料 納入確認	
-----	------------	--	-------------	--

注 写真は、申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景で縦25mm×横20mmのものを、1枚は所定の位置に貼り、1枚を提出すること。