様式第４号（第６条関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 手数料欄 |

浄化槽保守点検業者登録簿の謄本交付請求書

平成　　年　　月　　日

　　　広島県知事様

郵便番号(〒　　－　)

請求者　住所

氏名　　　　　　　　印

電話番号(　　)　－

法人にあつては，主たる事務所の所在地，名称及び代表者の氏名

　　広島県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第5条第4項の規定により，浄化槽保守点検業者登録簿の謄本の交付を次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 謄本の交付を請求しようとする業者の氏名又は名称 |  |
| 謄本交付請求部数 | 部 |
| 交付を求める理由 |  |
| 受付処理欄 | ※ |

　注　1　※印の欄には，記載しないこと。

　　　2　用紙の大きさは，日本工業規格Ａ列4とする。