

(表)

収 入 印 紙
(消印しては
ならない)

浄化槽管理士免状申請書

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
本 籍 (国 籍)			
住 所			
年 月 日 厚生大臣が指定する浄化槽の保守点検に関する講習会の課程を修了した。 (修了証書番号第 号)			

(裏)

私は、表面の各事項について虚偽の記載をせず、かつ、次のいずれにも該当しないことを誓約します。 1 浄化槽法第45条第3項の規定により浄化槽管理士免状の返納を命ぜられ、その日から1年を経過しない者 2 浄化槽法又は同法に基づく処分に違反して罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から2年を経過しない者 上記により、浄化槽管理士免状を受けたいので申請します。 年 月 日 氏名 ⑩ 厚生大臣 殿

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。