|  |
| --- |
| **旭川市浄化槽整備工事指定業者継続許可申請書****年　　月　　日**　　　**旭　川　市　長****住　　　所****申請者****氏　　　名**　**旭川市浄化槽整備工事業者の指定に関する要綱第5条の規定により浄化槽整備工事業者の許可を受けたいので、次のとおり申請します。** |
| **氏名又は法人名称** |  |
| **住　　　　　　所** | **（〒　　　－　　　　　）****電話番号（　　　　） 　－**　　　　　**FAX番号（　　　　） 　－**　　　　　 |
| **法人にあっては****代表者の氏名** |  |
| **浄化槽工事業者****の登録** | 登 録 番 号 | **北海道知事登録　　知事（届－　　　）第　　 　　号** |
| **登録年月日（期間）** | **年　　月　　日 ～ 　　　　年　　月　　日** |
| **支社、出張所等** | **名　　 称** |  |
| **所 在 地** | **電話番号（　　　　） －**　　　　　**FAX番号（　　　　） －**　　　　　 |
| **浄化槽設備士** | **氏　　　名** | **免状の交付番号　第　　　　　　　号** |
| **免状の交付番号　第　　　　　　　号** |
| **免状の交付番号　第　　　　　　　号** |
| **免状の交付番号　第　　　　　　　号** |

※ 添付書類

 1 北海道浄化槽工事業者登録謄本又は届出書の写し

 2 浄化槽設備士免状等の写し及び常時雇用していることを証する書面

 3 施工実績を証する書面

 4 納税証明書（法人市民税）

 5 支店、出張所等については本社の委任状

 6 その他市長が必要と認める書類（役員及び社員名簿）