様式第5号（第4条関係）

浄化槽保守点検業務委託指定業者証再交付申請書

平成　　年　　月　　日

小野町長

住　所

申請者

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

浄化槽保守点検業務委託指定業者証の再交付を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（連絡先） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| フリガナ名称又は氏名（商号） |  |
| フリガナ代表者氏名 |  |
| 指定番号 |  |
| 指定年月日 |  |
| 申請理由 |  |

　（添付書類）

　1 損傷の場合は交付済の浄化槽保守点検業務委託指定業者証

　2 その他必要な書類