

1. 浄化槽保守点検業以外に営んでいる事業の内容

①浄化槽製造業 ②浄化槽工事業 ③浄化槽清掃業

④その他（下に箇条書きで記入してください）

2. 営業所の所在地・名称・連絡先 TEL

浜松市中央区住吉五丁目××-×・株式会社〇〇〇〇浜松営業所・053-474-××××

3. 書類関係の業務を遂行する担当者

(担当者名) 保守 点子 (連絡先 TEL) 053-474-××××

書類の送付先が「2. 営業所」と違う場合は、
(担当者名)の下に送付先をご記入ください。

4. 本社（店）の所在地・名称・連絡先 TEL

浜松市中央区住吉五丁目××-×・株式会社〇〇〇〇・053-474-××××

5. 浄化槽保守点検業に従事する浄化槽管理士数

4 名

6. 技術管理者の資格を有する者の数

2 名

7. 浄化槽管理士

氏 名	浄化槽管理士免状の交付番号	技術管理者の資格の有無
浜松 太郎	第 〇〇〇〇 号	有 (△△△△) 無
浜松 次郎	〇〇〇〇	
浜松 三郎	〇〇〇〇	
浄化 槽介	〇〇〇〇	△△△△

※2、3、5、6及び7については、浜松市内の営業所について回答してください。