

浄化槽清掃業許可申請書

年 月 日

砂川市長 様

申請者

住 所

氏 名

㊟

（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

電話

砂川市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第15条の規定により、次のとおり浄化槽清掃業の許可を申請します。

事業の区域	
事業の用に供する施設の概要	
事業の期間	年 月 日から 年 月 日まで
備 考	

- 添付書類
- ・施設の概要を記載した書類
 - ・誓約書
 - ・登記簿謄本
 - ・定款
 - ・専門的知識及び技能を有することを証明する書面の写し
 - ・清掃実績報告書

（浄化槽清掃業用）

事業の用に供する施設の概要

事業所名 _____

浄化槽汚泥運搬車両及び構造

自動車登録番号	車体の形状	最大積載量	備考

各種測定器具及び清掃器具

器具名	用途	所有数

※同等の内容が記載されたものであれば、この様式にかわるものを添付してもよい。

（浄化槽清掃業用）

誓 約 書

浄化槽法及び砂川市廃棄物の処理及び清掃に関する条例の規定に基づく浄化槽
清掃業の許可申請にあたり、浄化槽法第36条第2号イからニ及びへからチの
いずれにも該当しないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

砂川市長 善岡雅文様

誓約者	住 所	
	名 称	
	代表者	印

法人の場合、事業を担当する役員

住 所	
氏 名	印

住 所	
氏 名	印

住 所	
氏 名	印