別記第1号様式(第2条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　浄 化 槽 保 守 点 検 業 者 登 録 申 請 書 | 　 | 　 |
| 証紙貼り付け欄(\33,600)消印してはならない |
| 　 |
| 登録の種類 | 新規・変更 | ※登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| ※登録年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 　この申請書により，浄化槽保守点検業者の登録を申請します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　 　 鹿児島県知事　　　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　印　　 |
| フリガナ氏名又は名称 | 　 |
| 住所 | 〒 | 　 | 　 |
| 　 | 電話番号(　　　　　)　　― |
| 法人にあつてはフリガナ代表者の氏名 | 　 |
| 　 | 役員(業務を執行する社員，取締役又はこれらに準ずる者)の氏名 | 　 |
| フリガナ氏名 | 役職名 | フリガナ氏名 | 役職名 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 申請時において既に受けている登録 | 第　　　　　号　　　　　　年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| 営業所の名称及び所在地並びに当該営業所に置かれる浄化槽管理士の氏名，浄化槽管理士免状の交付番号及び交付年月日並びに鹿児島県浄化槽保守点検業者登録条例第10条第８項の研修の受講年月日及び受講予定年度 |
| 営業所 | 浄化槽管理士 |
| フ リ ガ ナ名 　　　称 | 郵 便 番 号所 在 地電 話 番 号 | フ リ ガ ナ氏　　　名 | 免　状 | 研　修 |
| 交付番号 | 受講年月日 |
| 交付年月日 | 受講予定年度 |
| 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |
| 営業区域の名称及び鹿児島県浄化槽保守点検業者登録条例第10条第2項の業務責任者の氏名 |
| 営業区域 | 業務責任者 | 営業区域 | 業務責任者 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

 備考１　※印の欄は，記載しないこと。

　　 ２　受講年月日の欄には，現在の登録の有効期間内における研修の受講年月日を記載すること。

　　 ３　受講予定年度の欄には，この申請により見込まれる新たな登録の有効期間内における研修の受講予定年度を記載すること。

第2号様式(第3条関係)

誓約書

　　私(当法人)は，鹿児島県浄化槽保守点検業者登録条例第5条第1項第1号から第6号までに該当しない者であることを誓約します。

令和　　年　　月　　日

　　　鹿児島県知事 　　　　殿

住所

氏名 　　　　　　　　　　印

　　　法人にあっては，名称

　　　及び代表者の氏名

第3号様式(第3条関係)

器具明細書

　(営業所名　　　　　　　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 器　　　　　　具 | 型 式 | 数 量 | 備 考 |
| 管理器具 | ○手かぎ | 　 | 　 | 　 |
| スカム破砕用具 | 　 | 　 | 　 |
| 汚泥かき落し用具 | 　 | 　 | 　 |
| ○工具一式 | 　 | 　 | 　 |
| テスター | 　 | 　 | 　 |
| 返送ポンプ | 　 | 　 | 　 |
| 　その他 | 　 | 　 | 　 |
| 水質・汚泥試験器具 | ○温度計 | 　 | 　 | 　 |
| ○透視度計 | 　 | 　 | 　 |
| ○ｐＨ計 | 　 | 　 | 　 |
| ○残留塩素測定器具 | 　 | 　 | 　 |
| ○メスシリンダー(1ℓ) | 　 | 　 | 　 |
| 　溶存酸素測定器具 | 　 | 　 | 　 |
| 　亜硝酸性窒素測定器具 | 　 | 　 | 　 |
| 　塩素イオン濃度測定器具 | 　 | 　 | 　 |
| ○スカム厚測定用具 | 　 | 　 | 　 |
| ○汚泥厚測定用具 | 　 | 　 | 　 |
| 　顕微鏡 | 　 | 　 | 　 |
| 　その他 | 　 | 　 | 　 |
| 試料採取運搬器具 | ○採水用具 | 　 | 　 | 　 |
| ○採水びん | 　 | 　 | 　 |
| 　その他 | 　 | 　 | 　 |
| 安全管理器具 | 　ガス検知器 | 　 | 　 | 　 |
| 　酸素濃度計 | 　 | 　 | 　 |
| 　送風機 | 　 | 　 | 　 |
| 　その他 | 　 | 　 | 　 |

 注)○印の器具は，浄化槽管理士１人当たり１台とする。

第4号様式(第3条関係)

事業計画書

　1　500人槽以下の浄化槽に係る事業計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業区域の名称 | 区 分 | 実施予定基数 | 従事する浄 化 槽管理士名 |
| 5～20人槽 | 21～50人槽 | 51～　　　　200人槽 | 201～　　　500人槽 |
| 　 | 単独処理 浄化槽 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合併処理 浄化槽 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 単独処理 浄化槽 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合併処理 浄化槽 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 単独処理 浄化槽 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合併処理 浄化槽　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　(注)　従事する浄化槽管理士は，営業区域が重複しても構わない。

　2　501人槽以上の浄化槽に係る事業計画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 浄化槽管理者の氏名又 は名称 | 区分 | 人槽 | 計画汚水量 | 浄化槽の設置場所 | 技術管理者名 |
| 単 独 処 理浄 化 槽 | 合 併 処 理浄 化 槽 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　(注)　501人槽以上の浄化槽は，1基ごとについて記入すること。第5号様式(第3条関係)

浄化槽保守点検受託予定一覧表

 (　　　　　市町村)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 浄化槽管理者の氏名 | 浄化槽の設置場所 | 型式 | 人槽 | 処理能力 | 区分 | 受託契約年月日 |
| 単独処理浄 化 槽 | 合併処理浄 化 槽 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　(注)　1　501人槽以上の浄化槽については，記入の必要はない。

2　単独処理浄化槽の場合，処理能力の欄は記入する必要はない。