

様式第1号（第2条関係）

（第1面）

浄化槽保守点検業者登録申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）

埼玉県知事

住所

押印は不要です。

登記事項証明書又は住民票の写しのとおりに入力してください。

氏名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

法定代理人の必要がない場合は、——を引いてください。

法定代理人

押印は不要です。

住所

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

埼玉県浄化槽保守点検業者登録条例第2条第3項の規定により、浄化槽保守点検業者の登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

注意 申請者が浄化槽保守点検業に係る営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者である場合は、法定代理人も記名すること。

なお、法定代理人が複数あり、書ききれない場合は、余白に記名すること。

押印は不要です。

押印は不要です。

この太枠内は記入しないでください。

(第2面)

登録番号及び 登録年月日	埼玉県知事第	号	年	月	日
従前の登録番号 及び登録年月日	埼玉県知事第	号	年	月	日
登録の区分	新規		更新		
法人・個人の別	法人		個人		
住所	(郵便番号 -)				
	(電話番号)				
(ふりがな) 名称	<ul style="list-style-type: none"> ・必ずふりがなを付けてください。 ・登記事項証明書又は住民票の写しのとおりに記載してください。 ・個人で、「屋号」を使用している場合は、その「屋号」も書いてください。登録簿に「屋号」及び「個人の氏名」を記載します。 				
(ふりがな) 氏名(法人にあ っては、代表者 の氏名)					
役員					
(ふりがな) 氏名	役名	(ふりがな) 氏名	役名		

該当する区分を○で囲んでください。

・取締役、監査役、執行役を記入してください。
・個人の場合は、「該当なし」と記入してください。

注意 太枠内は記入しないこと。

営業区域及び当該営業区域を担当する浄化槽管理士

管轄の環境 管理事務所	営業区域	担当浄化槽管理士	管轄の環境 管理事務所	営業区域	担当浄化槽管理士
中央環境 管理事務所	鴻巣市		秩父環境 管理事務所	秩父市	
	上尾市			横瀬町	
	蕨市			皆野町	
	戸田市			長瀨町	
	桶川市			小鹿野町	
	北本市			熊谷市	
	伊奈町			本庄市	
西部環境 管理事務所	所沢市		北部環境 管理事務所	深谷市	
	飯能市			美里町	
	狭山市			神川町	
	入間市			上里町	
	朝霞市			寄居町	
	志木市		越谷環境 管理事務所	草加市	
	和光市			八潮市	
	新座市			三郷市	
	富士見市			吉川市	
	日高市			松伏町	
東松山環境 管理事務所	ふじみ野市		東部環境 管理事務所	行田市	
	三芳町			加須市	
	東松山市			春日部市	
	坂戸市			羽生市	
	鶴ヶ島市			久喜市	
	毛呂山町			蓮田市	
	越生町			幸手市	
	滑川町			白岡市	
	嵐山町			宮代町	
	小川町			杉戸町	
	川島町				
	吉見町				
	鳩山町				
ときがわ町					
東秩父村					

当該営業区域内で実際に保守点検業務に従事する浄化槽管理士の氏名をすべて記入してください。

誓 約 書

年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

登記事項証明書又は住民票の写しのとおりに入力してください。

法定代理人の必要がない場合は——を引いてください。

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

押印は不要です。

（法定代理人
氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

押印は不要です。

申請者及び法定代理人（これらの者が法人である場合にあつては、その役員を含む。）は、埼玉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。

条例第5条第1項第1号から第6号までについては、このテキストの「2 登録を拒否する場合」をご覧ください。

役員とは、取締役、監査役、執行役のことです。

添付書類

申請者又は法定代理人が法人である場合は、その役員の名簿
注意 法定代理人が複数あり、書ききれない場合は、余白に記名すること。

押印は不要です。

様式第3号（第3条関係）

器具明細書

営業所の名称を記入してください。

営業所の名称 営業所

器具の名称	方 式	数 量
1 塩素イオン濃度測定器具	メーター	
2 水素イオン濃度指数測定器具	メーター 比色法(pH万能指示薬)	
3 水温計		
4 スカム厚測定器具	塩ビパイプ(5m)	
5 汚泥厚測定器具	塩ビパイプ(5m)	
6 汚泥沈でん率測定器具	メスシリンダー(1ℓ)	
7 亜硝酸性窒素測定器具	GR指示薬	
8 透視度計	30cm(ガラス)	
9 溶存酸素計	メーター	
10 残留塩素測定器具	DPD法	
11 顕微鏡	100倍・50倍	

営業所が複数ある場合は、営業所ごとに作成してください。

- ・方式の欄は、一例です。
- ・この記入例を参考に実際に使用している器具の方式を記入してください。

様式第4号（第3条関係）

浄化槽清掃業者名簿

営業区域 (市町村名)	浄化槽清掃業者	
	氏名又は名称	営業所の所在地及び電話番号
〇〇市	営業区域ごとに連絡をとる浄化槽清掃業者を記入してください。	
〇〇町	浄化槽清掃業者が法人である場合は、代表取締役の氏名も記入してください。	

様式第5号（第3条関係）

浄化槽保守点検業務従事者名簿

営業所名	従事者氏名	従事者の住所

- ・浄化槽管理士の監督の下に浄化槽の保守点検に当たる職員
- ・帳簿の記載・保存に当たる事務職員
- ・営業職員

を記入してください。

浄化槽保守点検業者変更届出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先)

埼玉県知事

押印は不要です。

登記事項証明書又は住民票の写しのとおりに入力してください。

住所
氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

埼玉県浄化槽保守点検業者登録条例第6条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

登録番号及び 登録年月日		埼玉県知事第 号 年 月 日
変更 内容	事項 (番号を○で囲む。)	1 氏名、名称、住所又は代表者の氏名 2 営業所の名称又は所在地 3 役員 4 営業区域 5 浄化槽管理士又はその担当する区域
	変更前	<ul style="list-style-type: none"> 変更する項目の番号を○で囲んでください。 変更項目が複数ある場合は、それぞれの項目の番号を○で囲んでください。
	変更後	
変更年月日		

・変更内容が書ききれないときは、別紙としてください。
・別紙とする場合、変更の前後が明確になるように記入してください。

様式第7号（第4条関係）

誓 約 書（変更届出書添付用）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）

埼玉県知事

役員とは、取締役、監査役、執行役のことです。

押印は不要です。

登記事項証明書のとおりに入記してください。

名 称
代表者の氏名

新たに埼玉県浄化槽保守点検業者登録条例第3条第1項第3号に規定する役員となった下記の者は、埼玉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。

記

氏 名

役 名

条例第5条第1項第1号から第6号までについては、このテキストの「2 登録を拒否される場合」をご覧ください。

様式第8号（第5条関係）

浄化槽保守点検業者廃業等届出書

令和 年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

押印は不要です。

廃業等の理由により、相続人、法人の役員、破産管財人、清算人が届け出ます。

住所
氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

埼玉県浄化槽保守点検業者登録条例第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

浄化槽保守点検業者であつた者の氏名又は名称	
登録番号及び登録年月日	埼玉県知事第 号 年 月 日
廃業等の年月日	令和 年 月 日
廃業等の理由	
届出者と浄化槽保守点検業者であつた者との関係	

- ・死亡（個人の場合）
- ・法人の合併
- ・法人の破産
- ・法人の解散
- ・浄化槽保守点検業の廃止と記入してください。

- ・相続人
- ・法人の役員（代表取締役、監査役、執行役）
- ・破産管財人
- ・清算人と記入してください。