

浄化槽保守点検業の登録等手続きに係る添付書類一覧

		登録・更新時	変 更 時								廃 業 時
			住所 (法人は主たる事務所の所在地)	氏名 (法人は主たる事務所の名称及び代表者の氏名)	営 業 所		役 員		浄化槽管理士		
					名称	所在地	氏名	住所	氏名	免状の交付番号	
申 請 書		浄化槽保守点検業登録申請書 (様式第 1 号)	浄化槽保守点検業変更届出書(様式第 5 号)								浄化槽保守点検業廃業等届出書 (様式第 6 号)
添付書類	誓約書(様式第 2 号)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	廃業等に係る 浄化槽保守点検業者と届出者との関係を 証する書類
	営業所ごとに置かれる浄化槽管理士が浄化槽管理士免状の交付を受けた者であることを証する書面（浄化槽管理士免状の写し）	○							○	○	
	浄化槽管理士が研修を受けていることを証する書類（修了証書）	○							○	○	
	浄化槽保守点検業機器明細書 (様式第 3 号)	○				○					
	連絡をとっている又は連絡をとる予定の 浄化槽清掃業者の氏名若しくは名称及び 営業所の所在地を記載した書面	○									
	住民票（法人は登記事項証明書） (原本 1 通) ※発行日から 3 か月以内	○	○	○			○	○			
	役員の氏名及び住所*1	○					○	○			
	浄化槽管理士が申請業者の専属であることを証する書類 (資格確認書の写し等)	○							○	○	
	営業所及び事務所の付近見取図 (営業所及び事務所ごとに作成すること。)	○	○				○				
	申請者が現に都道府県知事又は他の保健 所を設置する市の長の浄化槽保守点検業 に係る登録を受けている場合にあっては、 その旨を明らかにする書類	○									
その他		新規 36,000 円 更新 31,900 円									

*1…役員の氏名及び住所に変更のある場合は、変更前と変更後の役員の氏名及び住所を記載した書類を添付すること

様式はホームページからダウンロードできます。

奈良市保健所 保健・環境検査課 環境衛生係 (直通)0742-93-8477