様式第7号(第5条関係)

浄化槽保守点検業者登録簿謄本交付(閲覧)請求書

年　　月　　日

　　(宛先)富山市保健所長

住所(所在地)

 請求者

氏名(名称及び代表者の氏名)

　　富山市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第5条第3項の規定により、浄化槽保

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　守点検業者登録簿の | 謄本の交付閲覧 | を次のとおり請求します。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 謄本の交付を請求しようとする浄化槽保守点検業者登録簿 | 登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 氏名又は名称 | 　 |
| 謄本の交付請求部数 | 　 |
| 謄本の交付又は閲覧請求の理由 | 　 |

　備考　閲覧の請求の場合は、理由欄だけを記入してください。