

# 保証登録申請書

社団法人 全国浄化槽団体連合会会長 殿  
各都道府県協会会長 殿

※全浄連保証登録番号

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

裏面の承諾書の内容を確認した上で申請して下さい。

住所（設置場所）の記入について  
市の場合は市名から、  
町村の場合は郡名から記入して下さい。  
（都道府県名の記入は不要）

浄化槽機能保証制度に基づき、裏面に記載の事項を承諾の上、下記の浄化槽の保証登録を申請いたします。

登録の申請日を記入して下さい。

【保証登録申請日】

保証登録申請日	平成	年	月	日
---------	----	---	---	---

5枚綴りの用紙のうち4枚に押印して下さい。（2枚目は不要）

【申請者】

工 事 業 者	氏名又は名称				印
	住 所	浄化槽工業の登録（届出）をしている住所を記入して下さい。			
	電 話 番 号	-	-	浄化槽工業登録（届出）番号	

申請時現在の登録（届出）番号を記入して下さい。

【申請内容】

浄化槽に添付されている登録証の写しを参照の上、記入して下さい。

設 置 者	フリガナ				
	氏 名				
	住 所	〒	-	設置者の現住所を記入して下さい。	
建 物	設置場所	〒	-	浄化槽を設置する建物の所在地を記入して下さい。	
	建築用途		使用予定人数	人	処理対象人員
市 町 村	名 称			国庫補助対象区分	対 象 ・ 対 象 外
浄 化 槽	全浄協登録番号			登 録	平成 年 月 日
	名 称			人槽	人槽
製 造 業 者	名 称	会社名を記入して下さい。			
検 査 機 関	名 称	浄化槽が設置される地域の指定検査機関名を記入して下さい。			
工 事 完 了	平成 年 月 日	使用開始	平成 年 月 日		

国庫補助の申請を予定している浄化槽については、「対象」を○で囲んで下さい。（それ以外は「対象外」に○）

工事完了予定日を記入して下さい。

使用開始予定日を記入して下さい。

【登録確認】

※登録確認年月日	平成	年	月	日
※			確 認 者	

※確認印
------

※印欄は、記入しないでください。