様式第18号

|  |
| --- |
| 管理士証再交付申請書年　月　日　　　（あて先）岡崎市長（報告者）住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者氏名）電話番号　　　　－　　　　－　　　　　　　浄化槽管理士証を 亡失・損傷 しましたので、岡崎市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例施行規則第10条第３項の規定により、次のとおり届け出ます。 |
| 　 | 登録年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 | 　 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 登録番号 | 　　　第　　　　　　　　　　　号 |
| 保守点検業者名 |  |
| 亡失・損傷した年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 亡失・損傷した理由 |  |
|  | （添付書類）１　再交付を受ける者の顔写真２枚 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。