**浄化槽設置者講習会に関する再交付申請書**

（申請日）

年　　　月　　　日

公益社団法人　香川県浄化槽協会

会　　長　　　山条　忠文　　殿

申　請　者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電話番号

次のとおり、　（必要な方に☑）

浄化槽設置者講習会修了証の再交付を申請します。

浄化槽法に規定する検査等に関する同意書の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 浄化槽番号 |  |
| 受講日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 受講者名 |  |
| 再交付申請理由 | 破損　　汚損　　紛失　　その他（　　　　） |

※修了証には「再発行」と記載されます。

※検査等に関する同意書は修了証交付時に引換に提出された「協会提出用」の写しとなり、「写」と

記載されます。