

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	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 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。