

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】

氏名又は名称				
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】

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	
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	
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	

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。

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。