

市町村用

# 生涯機能保証登録証

市町村長 殿

※管設備保証登録番号

管	-								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

下記の浄化槽は岐阜県浄化槽生涯機能保証制度に基づいて登録されたものであることを証明いたします。

**【登録申請日】**

申請日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

**【申請者】**

工 事 業 者	氏名又は名称					①
	住 所					
	電 話 番 号	浄化槽工事業者登録番号又は 特例浄化槽工事業者届出番号				

○代理人が申請する場合には必ず記入してください。

○代 理 人	氏名又は名称				
	住 所			電話番号	

**【申請内容】**

設 置 者	フリガナ								
	氏 名								
	住 所								
建 物	設置場所								
	建築用途	使用予定人数	人	処理対象人員	人				
市 町 村	名 称	補助対象		有 無					
浄 化 槽 (10人槽以下)	全浄協登録番号			登録	年 月 日				
	型 式								
	製 造 業 者								
浄 化 槽 (11人槽以上 20人槽以下)	型 式								
	製 造 業 者								
工事完了日	平成	年	月	日	使用開始日	平成	年	月	日

設置通知書(計画書)又は設置届出書番号	No.						
※ らくらく契約番号							

**【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。