

年 月 日

指定採水員指定講習会（新規）申込書

一般財団法人福岡県浄化槽協会 理事長 殿

保守点検業者 または
浄化槽清掃業者の名称

代 表 者 氏 名

印

所 在 地

電 話 番 号

下記のとおり、指定採水員指定講習会（新規）の受講について申し込みます。

記

1. 受講者

	フリガナ 氏 名	生年月日	浄化槽管理士 免状番号	取得年月日
1	フリガナ			
2	フリガナ			
3	フリガナ			

※ 免状がまだ交付されていない方は、後日、免状の写しを送付してください。（FAX可）

2. 誓約

所属する浄化槽管理士が指定採水員に指定された場合は、試料の採水を誠実にを行うよう指導監督します。

