様式第4号（第17条関係）

第　　　号

住所

氏名

浄化槽清掃業の許可申請に対して次の条件を付して許可する。

許可条件

(１)　許可期限　　　　　自　　　　　年　　月　　日

至　　　　　年　　月　　日

(２)　注意事項

(イ)　厚生省令で定める基準に従い浄化槽の清掃を行うと共に衛生的処理を行うこと。

(ロ)　許可証は常に携帯し，市の関係職員又は浄化槽清掃依頼者から請求があったときは提示しなければならない。

(ハ)　許可証は，他人に譲渡し又は貸与してはならない。

　　年　　月　　日

土佐清水市長