

申請する日を記入。 令和〇〇年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合
管理者 大崎市長 伊藤康志 様

住 所 大崎市〇〇〇〇〇
申請者 有限会社 大崎広域衛生社
氏 名 代表取締役 大崎 太郎
Tel (0229) 〇〇-〇〇〇〇
Fax (0229) 〇〇-〇〇〇〇
(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

浄化槽清掃業許可申請書

浄化槽法（昭和58年法律第43号）第35条第1項の規定に基づき浄化槽清掃業を営みたいので、大崎地域広域行政事務組合廃棄物の処理及び清掃に関する規則第6条の規定により申請します。

記

- 事業許可期間
令和6年4月1日 から 令和8年3月31日 までの2年間
- 事業の種類
浄化槽の清掃
大崎市古川地区、大崎松山地区、大崎市三本木地区、大崎市鹿島台地区、大崎市岩出山地区、大崎市鳴子温泉地区、大崎市田尻地区、色麻町、加美町、涌谷町、美里町小牛田地区、美里町南郷地区から該当する地区を記入。
- 業を行う区域
大崎市岩出山地区、大崎市鳴子温泉地区
- 清掃残渣等の収集運搬について委託契約している場合は業者名及び契約書の写し
有限会社 〇〇〇〇社
委託契約書の写しを添付。
- 添付書類
許可の更新を受けようとする者は、その内容に変更がない限り、(1)から(3)、(8)及び(9)を除き書類の添付等を要しないものとする。
(1) 事業計画書（処理計画書、顧客名簿、その他）
(2) 保有機材調書（事業に供する設備、機材等の種類、数量、能力を明らかにする書類）
(3) 従業員名簿（事業に従事する職員名簿）
(4) 住民票抄本（法人にあつては登記簿謄本及び定款）
(5) 履歴書と専門知識、技能及び相当の経験を有することを証する書類（環境大臣の認定講習会修了証等）
(6) 誓約書
(7) 事務所、処理施設及び車庫等の位置を示す略図
(8) 申請者が法人である場合 直前3年（許可の更新を受けようとする者にあつては、直前2年）の各事業年度における貸借対照表、損益計算書、法人税、消費税、法人県民税、法人市町村民税、固定資産税の納付すべき額及び納付済額を証する書類
(9) 申請者が個人である場合 資産に関する調書並びに直前3年（許可の更新を受けようとする者にあつては、直前2年）の所得税、消費税、県民税、市町村民税、固定資産税の納付すべき額及び納付済額を証する書類

申請する日を記入。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合
管理者 大崎市長 伊藤康志 様

住所 大崎市〇〇〇〇〇

有限会社 大崎広域衛生社

氏名 代表取締役 大崎 太郎

Tel (0229) 〇〇-〇〇〇〇

Fax (0229) 〇〇-〇〇〇〇

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

事業計画書

1 年間清掃見込み件数

〇〇 件

2 清掃予定事業所名

事業所名		事業所名	
1		21	
2		22	
3			
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

事業所名の記入か台帳のコピーを添付してください。

申請する日を記入。 令和〇〇年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合
管理者 大崎市長 伊藤康志 様

住所 大崎市〇〇〇〇〇

有限会社 大崎広域衛生社

氏名 代表取締役 大崎 太郎

Tel (0229) 〇〇-〇〇〇〇

Fax (0229) 〇〇-〇〇〇〇

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

保有機材調書

名 称	形 式	数 量
1 スカム及び汚泥厚測定器具 透明ビニールホース MLSS計	〇〇メートル 0～ 〇〇〇 p p m	〇本 〇台
2 自吸式ポンプ スカム引抜ポンプ 水中ポンプ	真空ポンプ 100V 200V	〇台 〇台 〇台
3 温度計	(棒状型)	〇本
4 透視度計	(30cm)	〇本
5 水素イオン濃度指数測定器具	PHメーター 比色測定器	〇台 〇台
6 汚泥沈殿試験器具	10メスシリンダー	〇台
7 スロット掃除器具		〇台
8 炉床洗浄器具	高圧洗浄機	〇台
9 車両		〇台
10 その他清掃に必要な器具		

※ 車両の場合は車検証の写しを添付。

申請する日を記入。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合
管理者 大崎市長 伊藤康志 様

住所 大崎市〇〇〇〇〇

有限会社 大崎広域衛生社

氏名 代表取締役 大崎 太郎

Tel (0229) 〇〇-〇〇〇〇

Fax (0229) 〇〇-〇〇〇〇

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

従業員名簿

氏名 生 年 月 日	住 所	経験年数	資格・免許等
大崎 太郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	大崎市〇〇〇〇	20年	
大崎 花子 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	大崎市〇〇〇〇	20年	
広域 一郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	色麻町〇〇〇〇	15年	
大崎 二郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	加美町〇〇〇〇	10年	
大崎 花美 平成〇〇年〇〇月〇〇日	涌谷町〇〇〇〇	5年	
広域 三郎 平成〇〇年〇〇月〇〇日	美里町〇〇〇〇	2年	
計	6 名	平均経験年数 12 年	

申請する日を記入。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合

管理者 大崎市長 伊藤康志 様

住所 大崎市〇〇〇〇〇

有限会社 大崎広域衛生社

氏名 代表取締役 大崎 太郎

Tel (0229) 〇〇-〇〇〇〇

Fax (0229) 〇〇-〇〇〇〇

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

誓約書

私(当社)及び役員は、浄化槽法第36条第1項第2号イからヌまで
該当しない者であることを誓約いたします。