

浄化槽工事業者登録票

FAX: **052-851-3155**
MAIL: info@showashokai.com



■赤枠内をご記入の上、メールもしくはFAXにてお送り下さい。

お客様情報	会社名	担当者名
	電話番号	FAX番号
	ご住所 〒	
直送先情報	会社名	担当者名
	電話番号	
	ご住所 〒	

背景カラー	<input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> シルバー	<input type="checkbox"/> ブラック	
書体	<input type="checkbox"/> 明朝体	<input type="checkbox"/> 角ゴシック体	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	<input type="checkbox"/> 楷書体

浄化槽工事業者登録票の印刷内容

氏名又は名称	
代表者の氏名	
登録番号	_____ 知事（登-_____）第_____号
登録年月日	平成・令和 _____年 _____月 _____日
浄化槽設備士の氏名	
■備考事項	

■記入見本

浄化槽工事業者登録票	
氏名又は名称	株式会社 愛知設備
代表者の氏名	代表取締役 愛知三朗
登録番号	愛知県知事(登-23)第1234号
登録年月日	令和元年5月1日
浄化槽設備士の氏名	愛知三朗

■商品についてのお問い合わせは…
株式会社 昭和商会
〒466-0034
愛知県名古屋市中区明和町2丁目27番地
TEL:052-851-3153
FAX:052-851-3155
MAIL: info@showashokai.com