事業計画概要書

１．浄化槽保守点検業以外に営んでいる事業の内容

　　①浄化槽製造業　　　②浄化槽工事業　　　③浄化槽清掃業

　　④その他（下に箇条書きで記入してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

２．営業所の所在地・名称・連絡先TEL

|  |
| --- |
| 浜松市 |

３．書類関係の業務を遂行する担当者

|  |
| --- |
| （担当者名）　　　　　　　　　　　（連絡先TEL） |

４．本社（店）の所在地・名称・連絡先TEL

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　 |

５．浄化槽保守点検業に従事する浄化槽管理士数　　　　　　　　　　　　　　　名

６．技術管理者の資格を有する者の数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名

７．浄化槽管理士

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 浄化槽管理士免状の交付番号 | 技術管理者の資格の有無 |
|  | 第　　　　　　　　　　号 | 有（　　　　　　　　）無 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　※２、３、５、６及び７については、浜松市内の営業所について回答してください。