様式第５号（第３条関係）

年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名

法人にあっては、名称及び代表者の氏名

業務提携清掃業者表

　提携している、又は提携することが確実な浄化槽清掃業者は次のとおりです。

|  |
| --- |
| 浄　化　槽　清　掃　業　者 |
| 氏名又は名称 | 営業所の所在地 | 許可番号 | 許可年月日（期間　　　　） | 提携年月日又は提携予定年月日 |
|  |  |  |  |  |