

様式第1号(第3条第1項関係)

*整理番号

10,000	10,000
茨城県収入証紙貼付け欄	
10,000	2,000

浄化槽保守点検業者（登録・更新登録）申請書

平成〇〇年〇月〇日

茨城県知事 殿

(郵便番号 310-8555)

住 所 水戸市笠原町 978-6

フリガナ カケンヨウカンキョウ化 ｲﾝﾌﾞﾃﾞｲ

氏 名 株式会社県庁環境整備

代表取締役 茨城 一郎

印

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地
名称、及び代表者の氏名〕

電話番号 029 (301) 2966

住 所

フリガナ

氏 名

不要な文字は二重線で抹消して下さい。
(例、「登録」する場合は、「更新登録」を
二重線で抹消して下さい。)

個人の場合は、個人に関する事項
を記入して下さい。
(屋号(営業所の名称)等に関する
ことは記入しないで下さい。)

不要な文字は二重線で抹消して下さい。
(第1項は「登録」、第3項は「更新登録」)

茨城県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第2条（第1項・第3項）の規定により、
浄化槽保守点検業者の登録を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1. 営業所の名称及び所在地

名 称	所 在 地
フリガナ カケンヨウカンキョウ化 株式会社県庁環境整備	郵便番号 (310-8555) 電話番号 029 (301) 2966 水戸市笠原町 978-6
フリガナ	郵便番号 () 電話番号
フリガナ	郵便番号 () 電話番号
フリガナ	郵便番号 () 電話番号

備考 1 申請者が浄化槽保守点検業に係る営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未
成年者であるときは、法定代理人の住所及び氏名（法定代理人が法人であるときは、
主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）を記入すること。

2 *の欄は、記入しないこと。

3 不要の文字は、抹消すること。

4 茨城県収入証紙は、消印しないこと。

2. 役員の氏名(申請者が法人の場合は記入すること。)

役職名等	氏 名	役職名等	氏 名
代表取締役	フリガナ ｲﾊﾞｼ ｲﾁﾞ 茨城 一郎		フリガナ
<input checked="" type="radio"/> 常勤 <input type="radio"/> 非常勤		常勤・非常勤	
取締役	フリガナ ﾐﾄ ﾖｼﾞ 水戸 次郎		フリガナ
常勤 <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> 非常勤		常勤・非常勤	
監査役	フリガナ ﾋﾀ ﾖｼﾞ 日立 三郎		フリガナ
<input checked="" type="radio"/> 常勤 <input type="radio"/> 非常勤		常勤・非常勤	
	フリガナ		フリガナ
常勤・非常勤		常勤・非常勤	
	フリガナ		フリガナ
常勤・非常勤		常勤・非常勤	
	フリガナ		フリガナ
常勤・非常勤		常勤・非常勤	
	フリガナ		フリガナ
常勤・非常勤		常勤・非常勤	

備考 役職名等欄の「常勤・非常勤」については、該当するものを○で囲むこと。

3. 営業区域(営業所が複数あるときは、営業所ごとに欄を区切るか別葉とすること。)

営業所の名称	営業区域 (該当市町村名または県内全域)
株式会社県庁環境整備	水戸市・日立市・笠間市

4. 浄化槽管理士の住所、氏名、生年月日、その者が交付を受けた浄化槽管理士免状の交付年月日及び交付番号並びにその者が所属する営業所の名称及び担当する市町村の名称

浄化槽管理士 氏名・生年月日・住所	浄化槽管理士免状		営業所の名称及び担当する市町村の名称
	交付年月日	交付番号	
フリガナ イシカキ シロウ 氏名 石岡 四郎 生年月日 (昭〇〇年〇月〇日) 住所 石岡市府中〇〇 - 〇〇	平〇〇.〇.〇	第 ××× 号	株式会社県庁環境整備
フリガナ 氏名 生年月日 (年 月 日) 住所			
フリガナ 氏名 生年月日 (年 月 日) 住所			
フリガナ 氏名 生年月日 (年 月 日) 住所			
フリガナ 氏名 生年月日 (年 月 日) 住所			
フリガナ 氏名 生年月日 (年 月 日) 住所			
フリガナ 氏名 生年月日 (年 月 日) 住所			

備考 担当する市町村の名称は、営業所の営業区域と同一の場合は記入を要しない。

5. 茨城県知事による従前の登録番号及び登録年月日(更新の登録の場合に限る。)

登録番号	茨 第 号	登録年月日	平成 年 月 日

更新の場合は、記入して下さい。

様式第2号(第3条第2項, 第5条第3号関係)

誓 約 書

平成〇〇年〇月〇日

茨城県知事 殿

フリガナ カケチヨカンキヨセ化 イハラキ 伊吹
氏 名 株式会社県庁環境整備 (印)
代表取締役 茨城 一郎
〔 法人にあつては, 名称及び代表者
の氏名 〕

〔 法定代理人
フリガナ
氏 名 (印) 〕

法定代理人を記入しない場合は,
二重線で抹消して下さい。

~~申請者及び申請者の法定代理人~~ (申請者又は申請者の法定代理人が法人であるときは,
その役員を含む。) は, 茨城県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第5条第1項第1号か
ら第6号までに該当しない者であることを誓約致します。

- 備考
- 1 申請者が浄化槽保守点検業に係る営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者であるときは, 法定代理人の氏名 (法定代理人が法人であるときは, 名称及び代表者の氏名) を記入すること。
 - 2 法定代理人が法人であるときは, その役員の名簿を添付すること。
 - 3 不要の文字は, 抹消すること。

新規登録の場合は、器具の写真を添付して下さい。
 (更新の場合は、写真の添付は不要。)
 営業所が複数ある場合、営業所ごとに作成して下さい。

様式第3号(第3条第3項関係)

器 具 明 細 書

フリガナ 営業所の名称	か)かんきょくか		
	(株)県庁環境整備		
器具の名称	型式/性能/材質等	数量	購入年月日
1 水素イオン濃度指数測定器具	〇〇計量社製 水素イオン測定器	1	平〇〇年〇月〇日
2 塩素イオン濃度測定器具	〇〇計量社製 塩素イオン測定器	1	〃
3 残留塩素測定器具	〇〇計量社製 DPD法	1	〃
4 透視度計	〇〇計量社製 30cm	1	〃
5 汚泥沈でん率測定器具	〇〇計量社製 メスシリンダー1ℓ	1	〃
6 溶存酸素計	〇〇計量社製 電極法	1	〃
7 温度計	ガラス製アルコール式 0～50°	1	〃
8 テスター	鈴研製 SH-63J	1	〃
9 水準器	プラスチック製市販品	1	〃
10 スカム厚測定器具	塩化ビニール管 1m	1	〃
11 汚泥厚測定器具	アクリル製 3m	1	〃
12 スクリーンかすかき落とし用具	金属製 熊手	1	〃

備考 この書類は、営業所ごとに作成すること。

申請者略歴書

法人の場合、
会社の設立年月日を
記入して下さい。

現住所	(郵便番号 310-8555) 水戸市笠原町978-6 (電話番号 029-301-2966)	
フリガナ 氏名	かみちのかわきょくた いちろ けんいち	生年月日
	株式会社県庁環境整備 代表取締役 茨城 一郎	平成〇〇年〇月〇日
職 歴	従事期間	従事した職務内容
	平成〇〇年〇月〇日 平成〇〇年〇月〇日	(株)県庁環境整備設立 一般水道工事を中心に営業 茨城県浄化槽保守点検業者登録申請
賞 罰	年月日	賞罰の内容
		なし
<p>上記のとおり相違ありません。 平成〇〇年〇月〇日</p> <p>氏名 株式会社県庁環境整備 代表取締役 茨城 一郎</p> <p style="text-align: right;">印</p>		

法人設立をした年月日を
記入して下さい。

登録申請をした年月日を記入して下さい。
(更新の場合は、県の登録を
受けた年月日を記入して下さい。)

備考 1 法人にあつては、住所欄には所在地、氏名欄には名称及び代表者の氏名、生年月日欄には設立年月日、職歴欄には主な業績を記入すること。
2 賞罰欄には、行政処分についても記入すること。

様式第6号(第3条第5項第4号関係)

浄化槽保守点検業の事業計画書

登録の有効期間満了日までに茨城県内で行う予定の営業所ごとにおける浄化槽の保守点検の事業計画は、次のとおりです。

フリガナ 営業所の名称		か)けんちようかんきょほくじせ ^ろ 株式会社県庁環境整備							
県内で浄化槽保守点検業以外に営む事業の内容(番号を○で囲むこと。)		1 浄化槽製造業 2 浄化槽工事業 (茨城県知事届出番号) (茨城県知事登録番号) 3 浄化槽清掃業 (許可市町村名) 4 その他 ()							
上記営業所が担当する営業区域(県内に所在する営業所が1の場合は記入不要)		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 様式8号：従業員名簿の記載人数と一致させて下さい。 </div>							
浄化槽保守点検業に従事する従業員の数		左欄の従業員の数のうち浄化槽管理士の数	左欄の従業員の数のうち浄化槽法に基づく技術管理者の数	浄化槽管理士の数のうち小型合併浄化槽維持管理技術特別講習修了者数					
3人		1人	1人	1人					
保守点検の契約を	単独処理浄化槽	処理方式 処理対象人数	全ばつ気方式	分離接触ばつ気方式 分離ばつ気方式 単純ばつ気方式	散水ろ床方式 平面酸化床方式 地下砂ろ過方式	合計			
		20人以下					50	10	60
		21人以上 300人以下							
		301人以上							
		小計					50	10	60

している 浄化槽の 基数（予 定も含む。 ）	合 併 処 理 浄 化 槽	処理 方式	分離接触ばつ 気方式 嫌気ろ床接触 ばつき方式		活性汚泥方式		回転板接触方式 接触ばつ気方式 散水ろ床方式		合 計	
		浄化槽 の種類	20人 以下	21人 以上 50人 以下	500人 以下	501人 以上	500人 以下	501人 以上	500人 以下	501人 以上
		沈殿分離槽又は 嫌気ろ床槽を有 する浄化槽	100	30						130
二階タンク又は 沈殿分離槽を有 する浄化槽										
スクリーン及び 流量調整タンク 又は流量調整槽 を有する浄化槽				15		5		20		
沈 殿 分 離 タ ン ク，二階タンク 及び流量調整タ ンクのいずれも 有しない浄化槽										
小 計	100	30	15			5		150		
1年間の業務日数										260 日
1日平均浄化槽保守点検基数		欄内に記入できない場合、 別添料金表(任意様式)を添付すること。						6 基/日		
浄化槽管理士1人当たりの1日 平均浄化槽保守点検基数								6 基/日/人		
浄化槽保守点検料金		別紙のとおり								

- 備考 1 この事業計画書は、営業所ごとに作成すること。
- 2 浄化槽清掃業に係る許可市町村名は、営業所の営業区域に属する市町村について記入すること。
- 3 浄化槽保守点検料金内に記入しきれない場合には「別紙のとおり」と記入し、浄化槽保守点検料金表を添付すること。

浄化槽保守点検作業料金表

〒310-8555
 水戸市笠原町978-6
 株式会社県庁環境整備
 代表取締役 茨城 一郎

1. 単独浄化槽(年間料金)

型式(人槽)	点検回数	料 金	型式(人槽)	点検回数	料 金
5～10	年4回	12,000円	～100	年6回	75,000円
～15	〃	15,000円	～120	〃	90,000円
～20	〃	20,000円	～150	〃	120,000円
～25	年6回	22,000円	～200	〃	145,000円
～30	〃	24,000円	～250	〃	160,000円
～40	〃	28,000円	～300	〃	190,000円
～50	〃	35,000円	～350	年12回	210,000円
～60	〃	38,000円	350超	〃	見積算定
～70	〃	49,000円			
～80	〃	58,000円			
～90	〃	64,000円			

2. 合併浄化槽(1回料金)

型式(人槽)	点検回数	料 金	処 理 方 式
5 ～20	年4回	6,000円	分離接触ばっ気方式又は
21～50	〃	10,000円	嫌気ろ床接触ばっ気方式
51～500	年12～52回	見積算定	活性汚泥方式又はその他
500超	年26～52回	見積算定	

3. 保守点検内容

- ①水温、透視度、SV、PH、残留塩素の測定
- ②消毒薬の補給、オイル補給及び交換、機器調整
- ③機能調査の上、清掃時期の判定

4. 別途料金

- ①清掃(汚泥抜き取り)料金
- ②重要部品(送風機・排水ポンプ・散気管等)の交換
- ③使用上の不注意による故障修理

様式第7号(第3条第5項第6号, 第5条第5号関係)

浄化槽管理士略歴書

現住所	(郵便番号 315-0013) 石岡市府中〇〇-〇〇 電話番号 0299-xx-xxxx		
フリガナ氏名	石岡 四郎	生年月日	昭〇〇年〇月〇日
フリガナ営業所名	株式会社県庁環境整備		
職名	主任 浄化槽管理士	浄化槽管理士 免状交付年月 日・交付番号	平成〇〇年〇月〇日 第xxx号
職歴	期 間	従事した職務内容	
	平成〇〇年〇月〇日～ 平成〇〇年〇月〇日～	(株)県庁環境整備へ入社 補助員として浄化槽保守点検作業に従事	
	平成〇〇年〇月〇日 ～ 現在	浄化槽管理士免状取得 浄化槽保守点検業に従事 管理課主任に昇格	
賞罰	年 月 日	賞 罰 の 内 容	
		なし	
<p>上記のとおり相違ありません。 平成〇〇年〇月〇日 氏 名 石岡 四郎 印</p>			

浄化槽管理士免状の
交付年月日を記入して
下さい。

備考 賞罰欄には、行政処分についても記入すること。

見本

第×××号

本書は原本と相違ないことを証明する。

平成〇〇年〇月〇日

石岡 四郎 印

浄化槽管理士免状

本籍 茨城県

氏名 石岡 四郎

昭和〇〇年〇月〇日生

浄化槽法(昭和五十八年法律第四十三号)の

規定により浄化槽管理士免状を

交付する。

平成〇〇年〇月〇日

厚生大臣 日本国 男

原本証明のため、
年月日、氏名を記入の上、
印鑑を押印して下さい。

<p style="text-align: center;">浄化槽管理士証</p> <p>写真貼付け 氏名 石岡 四郎</p> <p>申請前6月以内 住所 石岡市府中〇〇-〇〇</p> <p>正面上半身脱帽 生年月日 昭和〇〇年〇月〇日</p> <p>3cm×2.4cm 浄化槽管理士 第 ××× 号 免状交付番号</p> <p>上記の者は、茨城県知事の登録を受けた当浄化槽保守点検業者の浄化槽管理士である。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>浄化槽保守点検業者 住所 水戸市笠原町978-6</p> <p>氏名 株式会社県庁環境整備 ㊞</p> <p>登録番号 第 号</p>	<p>所属営業所名 株式会社県庁環境整備</p>
	<p>担当営業区域 (市町村名) 水戸市 日立市 笠間市</p>
	<p>茨城県知事 確認印 年 月 日 確認印</p>
	<p>有効期限 年 月 日</p>

登録番号は当課で記入しますので、未記入のままご提出して下さい。

<p>(1) この浄化槽管理士証は、浄化槽の保守点検を行う場合は必ず携帯し、関係者の求めがあつたときはいつでも提示しなければならない。</p> <p>(2) この浄化槽管理士証の記載事項に変更があつたとき、又はこれを紛失し、汚損し、若しくは毀損したときは、直ちにその旨を浄化槽保守点検業者に届け出なければならない。</p> <p>(3) この浄化槽管理士証は、浄化槽管理士証の書換交付若しくは再交付を受けたとき、又は浄化槽保守点検業者の浄化槽管理士でなくなったときは、直ちに、浄化槽保守点検業者に返納しなければならない。</p> <p>(4) 浄化槽保守点検業者印、知事の確認印及び写真への知事の刻印のない浄化槽管理士証は、無効とする。</p>	
--	--

浄化槽管理士証確認申請書

平成〇〇年〇月〇日

茨城県知事 殿

郵便番号 310-8555

住 所 水戸市笠原町978-6

申請者 フリガナ カケトヨカンキョウ化`イ`ラキ 伊吹
氏 名 株式会社県庁環境整備

印

代表取締役 茨城 一郎

電話番号 029 (301) 2966

登録番号 茨 第 号

「登録番号」は、
新規登録及び更新登録の場合は、
未記入のまま提出して下さい。

私所属の 申請書記載 の浄化槽管理士に発行する浄化槽管理士証について確認を受
けたいので、茨城県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例施行規則第13条第3項の規
定により申請をします。

記

確認申請に係る 浄化槽管理士	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	
	浄化槽管理士免状 交付年月日および 交付番号	
	所属営業所の名称	
	担当する市町村の 名称	

- 備考 1 新規及び更新の登録申請をする場合にあつては、当該申請と併せてこの申請書
を提出すること。この場合、申請者登録番号及び確認申請に係る浄化槽管理士
各欄は記入を要しない。
- 2 法人にあつては、申請者住所及び氏名について、主たる事務所の所在地、名称
及び代表者の氏名を記載する。
- 3 不要の文字は、抹消すること。