

保証登録廃止届

年 月 日

公益社団法人 石川県浄化槽協会 御中

申請者氏名
(又は名称)

印

下記保証登録の取下げをいたしますのでお届けします。

記

1. 全浄連保証登録番号
2. 保証登録申請日 年 月 日
3. 申請者
 - (1) 工事業者氏名 (又は名称)
 - (2) 工事業者住所 〒 -
4. 申請内容
 - (1) 設置者氏名
 - (2) 設置場所
 - (3) 浄化槽の全浄協登録番号
 - (4) 使用開始日 年 月 日
5. 登録確認
 - (1) 登録確認年月日 年 月 日
6. 添付書類
 - (1) 保証登録書(申請者分) , (設置者分) , (市町村分)

請 求 書

年 月 日

¥

ただし、保証登録廃止に係る返還金

公益社団法人 石川県浄化槽協会

殿

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、名称及び代表者名)

領 収 書

年 月 日

¥

ただし、保証登録廃止に係る返還金

公益社団法人 石川県浄化槽協会

殿

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、名称及び代表者名)

保証登録料の返還について

公益社団法人 石川県浄化槽協会 殿

年 月 日

氏 名 印

住 所

電 話

先に納入しました保証登録料を下記の事由により返還をお願い致します。

記

全浄連 保証登録番号	— —	
返還理由		
振 込 先	銀行 支店	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号
口座名義		
返還金額	¥	
納 入 日	年 月 日	

※ 返還金額は振込手数料を差し引いた金額となります。

9 2 1 - 8 0 4 3
石川県金沢市西泉5丁目93番地
公益社団法人 石川県浄化槽協会
0 7 6 - 2 4 1 - 7 7 8 1