様式第9号（第9条関係）

|  |
| --- |
| 舟発第　　　　　号浄化槽清掃業許可証住所（所在地）　　　　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者氏名）　　　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった浄化槽清掃業については、下記のとおり許可します。年　　月　　日舟橋村長　　　　　　　　印　 |
| 事業の区域 |  |
| 許可の有効期限 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　 |
| 許可の条件 |  |