

年 月 日

一般社団法人埼玉県浄化槽協会
理事長 西野 則幸 あて

住 所
氏 名 印

浄化槽法定検査手数料支払い証明書発行申込書

年 月 日に実施した浄化槽法第 7 ・ 1 1 条検査における
検査手数料について、支払い済みであることの証明書を発行して下さるよう
お願い申し上げます。

※申込内容についてご連絡させていただく場合がございます。
日中ご連絡可能な電話番号かメールアドレスをご記入ください。

電話番号	
メールアドレス	

※ご要望・連絡事項など

〒366-0821
埼玉県深谷市田谷11

一般社団法人埼玉県浄化槽協会
総務部 宛

支払い証明書発行申込書在中

キリトリ

←切り取って宛名にご利用ください

郵送前に以下を確認してください。

☐ ご連絡先は記入しましたか？
☐ 送り先を記入した返信用封筒は同封しましたか？
☐ 返信用封筒に切手は貼りましたか？