

別記様式2 (第2条関係)

会 員 票

(No ())

1. 事業所の名称		2. 事業所の所在地	〒 Tel ()		
3. 代表者の氏名	印	4. 調査票作成者氏名			
5. 営業内容		6. 従業員数	名		
7. 対象区域		8. 取り扱い浄化槽数	合併 基 / 年間		
9. 主な取扱い商品名	10. 器具機器		水質試験施設	巡回用自動車	簡易な水質検査用具
			有 無	台	
者 有資格者名簿	氏 名	住 所	資格の名称	資格認定番号	備 考

1 4. 浄化槽について、石川県・金沢市及び協会に対しての問題点・意見・要望等がありましたら下欄に記入してください。

①問題点

②意見・要望

備 考