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．主な事業		１０．器具機器	水質試験施設：有　無 巡回用自動車：台 簡易な水質検査用具：

１１．業者有資格者名簿	氏　名	住　所	資格の名称	資格認定番号	備　考

１２．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	