様式第４号

ちば浄化槽水守りパートナー認定辞退届

年　　月　　日

千葉県知事　様

申請者　所在地
名　称
代表者
保守点検業者登録番号

ちば浄化槽水守りパートナー認定制度実施要綱第８条第２項の規定により、ちば浄化槽水守りパートナー認定の辞退について届け出ます。

【ご担当者連絡先】

担当者	部署・氏名	
	郵便番号・住所	
	電話番号	
	メールアドレス	