

## 受講済証再発行申請書

保健所長 殿

沖縄県浄化槽設置者講習会受講済証の再発行を申請いたします。

再発行申請月日                      令和    年        月        日

**【申請者】**

申請者	氏名又は名称	
	住所	
	電話番号	

注意：申請者が講習会受講者と異なる場合は委任状を添付すること。