|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第24号様式（第49条関係） | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | 東京都公害防止管理者登録証交付申請書 | | |  | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | 年　　　月　　　日 | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | 東　京　都　知　事　殿 | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | 都民の健康と安全を確保する環境に関する条例第１０６条の規定により、次のとおり登録 | | | | | | |  |
|  | 証の交付を申請します。 | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | ふりがな  氏名 | |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  | 住所 | |  | | |  |  |
|  |  | （郵便番号 － ） | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  | 電　話 （　　　　） | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | 資格の取得 | | □ 一種講習 | □　二種講習 | |  |  |
|  |  | 受講した種類等に | |  |  | |  |  |
|  |  | レ印をつけるこ | | □ 一種指定講習 | □　二種指定講習 | |  |  |
|  |  | と。 | |  |  | |  |  |
|  |  |  | | □　その他 | □　その他 | |  |  |
|  |  |  | | （ ） | （ ） | |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | 資格取得年月日 | | 年 月 日 | 年 月 　日 | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 受講者番号等 | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | （日本産業規格Ａ列４番） | | | | | | |  |