

様式第 11 号(第 9 条関係)

除害施設等管理責任者 選任・変更 届

年 月 日

田原市上下水道事業
田 原 市 長 殿

住 所
ふりがな
届出者 氏 名
電 話 ()

下記のとおり除害施設等管理責任者を 選任・変更 しました。
記

確認番号 第	号	水道整理番号 第	号
事業所の名称			
事業所の所在地			
除害施設等の名称又は種類			
除害施設等管理責任者名			
選任・変更年月日	年 月 日		
備考			

- (注) 1 選任及び変更のうち、該当しない文字を――で消してください。
2 除害施設等管理責任者の経歴書を添付してください。
3 法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名を記入してください。