

様式第10号(第12条関係)

除害施設管理責任者選任(変更)届

年 月 日

海津市長 あて

申請者 住 所
氏 名 ⑤
電 話() —

海津市下水道条例施行規則第12条第1項の規定により、除害施設管理責任者を選任(変更)したので届け出します。

設 置 箇 所	
除害施設検査済証番号	
除 害 施 設 の 種 類	
除害施設管理責任者の 住 所 ・ 氏 名 等	住 所
	氏 名
	生年月日
備 考 (除害施設管理責任者の有する資格講習の受講経験等)	

除害施設管理責任者は、除害施設を設置した日から、14日以内に選任しなければならない。(変更の場合も、同様とする。)