

様式第 1 0 号(第 1 2 条関係)

年 月 日

海津市上下水道事業

海津市長 宛て

申請者 住 所
氏 名
電 話() —

除害施設管理責任者選任(変更)届

海津市下水道条例施行規程第 1 2 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、1 4 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。)