

除害施設管理責任者選任(解任)届

年 月 日

一宮市水道事業等管理者 殿

申請者
住所

.....
氏名又は名称及び法人にあつては
その代表者の氏名

.....
電話番号
.....

除害施設の管理責任者を選任（解任）したいので、一宮市下水道条例第11条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

設置場所及び事業場名		
除害施設管理 責任者の氏名	解任者 (前任)	
	選任者 (後任)	
選任者 (後任)	資 格	
	資格所得年月日	
	所 属 部 課 名	
備 考		

(添付書類)

1. 資格を証明することができるものの写しを添付すること。