様式第１２号

除害施設管理責任者選任届出書

年　　月　　日

　　(宛先)所沢市上下水道事業管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 設置者 | 住　所  氏　名  電　話 |
|  |  |

　　除害施設管理責任者を選任したので、次のとおり届け出ます

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 |  |
| 除害施設管理責任者の氏名 | (　　年　　月　　日生) |
| 資格 |  |
| 資格取得年月日 | 年　　月　　日 |
| 所属部課名 | (電話　　　　　　　) |
| 備考 |  |