除害施設等管理責任者 選任 変更 届

安　城　市　長

注意　1　太枠の中のみ記入してください。
　　2　該当する項目には、○印を付けてください。
　　3　届出書が法人の場合は、事務所所在地、名称及び代表者名を記入してください。

届出日	年　月　日
選任又は変更の日	年　月　日

届出者	住　所		
	氏　名		
	電　話　（　　）　－		
届出区分	1　選　任　　2　変　更（旧管理責任者氏名　　）		
除害施設等管理責任者	氏　名		
	連絡先　　連絡先の名称（　　） 1　勤務先　　電　話（　　）　－ 2　自　宅 3　その他（　　）		
事業所名		業種	
事業所所在地（設置場所）	安城市　　町　　番　　号 番地		
備考			

添付書類　　除害施設の管理に必要な資格等の写し

受付印	調査・意見									
	課長		主幹		係長		係		担当	
	根拠規定	安城市下水道管理規則　様式第8（第9条関係）								