様式第11号(第11条関係)

|  |
| --- |
| 除害施設管理責任者選任(変更)届年　　月　　日　　葛󠄀城市上下水道事業管理者　　　　様届出者　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　(電話番号　　　　　　　)　 |
| 　除害施設管理責任者を | 選任変更 | したので、次のとおり届け出ます。 |
| 事業所名 | 　 | 代表者名 | 　 |
| 所在地 | 奈良県葛󠄀城市 |
| 管理責任者名 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 所属部課係名 | (電話番号　　　　　) |
| 資格等 | 資格 | 取得年月日 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 変更前の管理責任者名 | 　 | 　 |