第９号様式（第９条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付印 |  |
|  |  |
| 除害施設管理責任者選任届年　　月　　日　　清須市長　様申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印　（電話　　　　　　　　　　　）　　次のとおり届け出ます。 |
| 届出区分 | 　□選任　　□変更 |
| 下水番号 | 　第　　　　　　　　　号 |
| 工場又は事業場の所在地（設置場所） | 　清須市 |
| 除害施設の種類 | 　 |
| 除害施設管理責任者 | 　住所　ふりがな　氏名　電話 |
| 選任・変更年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 備考 |  |

※　変更の場合は、旧除害施設管理責任者氏名を備考欄に記入してください。