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。