

様式第18号(第19条関係)

除害施設等管理責任者資格承認申請書

年 月 日

東松山市上下水道事業
東松山市長 宛て

届出者

住 所

氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名

印

電話番号

東松山市下水道条例施行規程第19条第2項の規定による承認を受けたいので、次のとおり申請します。

工場又は事業場の名称		
工場又は事業場の所在地		
除害施設等管理責任者にしようとする者の氏名		
職 名		
履 歴	最 終 学 歴	(年 月 日卒業)
	除害施設等の管理歴及び業務の遂行に参考となるべき事項	
※審査結果		

備考

※印の欄には、記載しないこと。