

様式第15号(第12条関係)

除害施設等管理責任者選任(変更)届

年 月 日

彦根市長 様

特定施設 住所
設置者
除害施設 氏名
(電話 ー)

除害施設等管理責任者を選任(変更)しましたので、次のとおり届け出ます。

管 理 責 任 者	氏 名	(年 齡)
	住 所	
	職 歴 等	
	資 格	
特定施設 除害施設 の区分	<input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 除害施設	
事 業 所 名		
営 業 の 種 類		
前 任 者 氏 名		
変 更 の 理 由		
備 考		

注 1 は、該当する所に✓をつけること。

2 下水道条例施行規則第12条第3項に規定する資格証明書または修了証書の写しを添付すること。