

様式第16号(第12条関係)

除害施設等暫定管理責任者承認申請書

年 月 日

彦根市長 様

申請者 住所
氏名
(電話 ー)

除害施設等暫定管理責任者として承認いただきたく、次のとおり申請します。

暫定管理責任者 とする者	氏 名	(年齢)	所属 部課
	住 所		
	職 歴 等		
特定施設 の区分 除害施設	<input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 除害施設		
事 業 所 名		代 表 者 氏 名	
受 付 年 月 日	年 月 日	受 付 番 号	
承 認 期 間	年 月 日から資格取得の日の前日まで		
資 格 取 得 年 月 日	年 月 日	取 得 し た 資 格 の 種 類	

注 1 太枠内のみ記入すること。

2 は、該当する所に✓をつけること。