様式第14号（第12条第５項関係）

除害施設等暫定管理責任者承認申請書

年　　月　　日

多賀町長　　様

申請者　住所

氏名

（電話　　　　　　　　　　　　）

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 | □特定施設　　　　　□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 |  |

※□は、該当する箇所にレを付けること。

添付書類　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、修了証書の写し