

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	<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		

※□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