

# 除害施設管理責任者選任（変更）届出書

年 月 日

福山市上下水道事業管理者 様

申請者

住所

電話番号

名前又は法人にあっては  
その名称及び代表者の名前

福山市下水道条例第11条第2項（福山市下水道条例施行規程第9条）及び、福山市下水道条例第11条第3項（福山市下水道条例施行規程第10条）の規定により、除害施設管理責任者を選任したので、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※受理年月日
工場又は事業場の所在地		※備考
選任年月日	年 月 日	
除害施設管理責任者の名前		
所属部署及び連絡先（TEL等）		
公害防止管理者の資格の種類		

## ※注

- 1 公害防止管理者の合格証又は資格認定講習の修了書の写しを添付してください。
- 2 公害防止管理者の資格の欄には「水質関係第〇種」と記入してください。
- 3 ※の欄には、記入しないでください。