

除害施設管理責任者認定申請書

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

名前又は法人にあつては
その名称及び代表者の名前

福山市下水道条例第11条第3項（福山市下水道条例施行規程第10条第1項第2号及び同条第2項）の規定により、除害施設管理責任者の認定を受けたいので、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
除害施設管理責任者の名前		
所属及び連絡先（TEL等）		
職歴		
申請理由		

※の欄及び下欄には、記入しないこと。