

様式第12号

除害施設管理責任者選任届出書

年 月 日

(宛先)所沢市上下水道事業管理者

設置者 住所
氏名
電話

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

設 置 場 所	
除害施設管理責任者 の 氏 名	(年 月 日生)
資 格	
資 格 取 得 年 月 日	年 月 日
所 属 部 課 名	(電話)
備 考	