

様式第13号

## 除害施設管理責任者特認申請書

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

所沢市下水道条例施行規程第14条第3項に規定する除害施設管理責任者の特認を受けたいので、次のとおり申請します。

設 置 場 所	
除害施設管理責任者にしようとする者の氏名	( 年 月 日生)
職 歴	
所 属 部 課 名	(電話 )
申 請 理 由	