

様式第 18 号 (第 19 条関係)

除害施設等管理責任者資格承認申請書

和暦〇〇年〇〇月〇〇日

東松山市上下水道事業

東松山市長 宛て

届出者

住 所

氏名又は名称及び法人に

あつてはその代表者の氏名

電話番号

会 社 印
〇〇市〇〇1 丁目 2 番 3 号
〇〇〇〇株式会社
代表取締役〇〇〇〇
〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇

代 表 者

東松山市下水道条例施行規程第 19 条第 2 項の規定による承認を受けたいので、次のとおり申請します。

工場又は事業場の名称	〇〇〇〇(株) 東松山工場
工場又は事業場の所在地	東松山市〇〇町〇丁目〇番〇号
除害施設等管理責任者にしようとする者の氏名	〇〇 〇〇
職 名	保全課長
履 歴	最 終 学 歴 〇〇大学工学部 (〇〇年 月 日卒業)
	除害施設等の管理歴及び業務の遂行に参考となるべき事項 除害施設の運転管理 3 年 製造工程を熟知しているほか、品質管理の経験があり業務の変動に対しても適切な除害施設の維持管理ができる。
※審査結果	

備考

※ 印の欄には、記載しないこと。