除領	3 協	設	笙	答	理	書	仁	老	强	仁	•	亦	軍	屈
----	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

令和 年 月 日

(あて先) 東大阪市上下水道事業管理者

申請者 住所

氏名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)

電話番号

次のとおり除害施設等管理責任者を選任・変更したので、届け出ます。

工場等の名称		(電話番号)										
工場等の所在地		東大阪市										
特定施設の種類						※整理番	号	클				
除害施設の名称						※受理年月	日	令和	年	月	目	
選任·変更年月日		令和	年	月	日	※施 設 番	号					
除害施設等 管理		主担者			副担者			※資格区分				
	職名											
	氏名											
選任・変更の理由												

提出に際しては、被選任者が提出のこと。(被選任者が有資格者の場合は代理人でも可) ※ 印の欄は記載しないこと。