

様式第16号(第11条関係)

除害施設等管理責任者特認申請書

年 月 日

新見市長 様

申請者 住 所  
氏名又は  
名 称 ㊟  
法人にあっては  
代表者の氏名 ㊟  
(電話 )

除害施設等管理責任者の特認を受けたいので、新見市公共下水道条例施行規則第11条第5項の規定により、次のとおり申請します。

工場又は事業場の 名 称	電話
工場又は事業場の 所 在 地	
除害施設等管理責任者 (予定特認者氏名)	年 月 日生
職 最 終 学 歴	
歴 職 歴	
資 格	
所 属 部 課 名	
そ の 他	