除害施設管理責任者（除施設管理責任者の代理者）選任

（死亡・解任）届出書

　年　　月　　日

海　老　名　市　長　　殿

郵便番号

住所

申請者　氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話

海老名市下水道条例第２８条第１項・第２項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業場の名称 |  | | |
| 除害施設設置場所 |  | | |
| 除害施設管理責任者  (除害施設管理責任者  の代表者） | 職名 |  | |
| 氏名 | （　　　年　月　日生） | |
| 選任（死亡・解任）年月日 | 年　　　月　　　日 | | ※備考 |
| 退任（解任）の理由 |  | |