

除害施設管理責任者（除害施設管理責任者の代理者）選任  
（死亡・解任）届出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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  
電話

【届出者が法人の場合】  
名称・本社住所及び代表者職氏名を  
記載する。

【届出者が個人の場合】  
事業主の住所・氏名を記入する。

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	株式会社〇〇店		
除害施設設置場所	海老名市〇〇 〇丁目〇番〇号		
除害施設管理責任者 (除害施設管理責任者 の代表者)	職名	施設管理係長	
	氏名	〇〇 〇〇 (〇〇年〇月〇日生)	
選任(死亡・解任)年 月日	年	月	日
退任(解任)の理由	※備考		

除害施設を設置した日から2週間以内に、  
もしくは、前任者が欠けた際は速やかに  
除害施設管理責任者を選任すること。

選任から1週間以内に選任届出書を提出