

年 月 日

水質管理責任者選任等届出書

調布市長 宛

届出者 住所又は所在地

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 ()

水質管理責任者を {選任} したので、次のとおり届け出ます。
{変更}

| | | | |
|---------------|--------------|-------|-----|
| 工場又は事業場の名称 | | | |
| 工場又は事業場の所在地 | | | |
| 水質管理責任者の氏名 | | | |
| 水質管理責任者の役職名 | | | |
| 水質管理責任者への連絡方法 | | | |
| 資格 | 1 公害防止管理者(国) | 登録番号 | 第 号 |
| | 2 公害防止管理者(都) | 登録番号 | 第 号 |
| | 3 講習課程修了 | 証書番号 | 第 号 |
| ※受付年月日 | 年 月 日 | ※整理番号 | 第 号 |
| ※備考 | | | |

- 備考 1 { } 内については、不必要な部分を線で消してください。
2 資格を証する書面の写しを添付してください。
3 ※印の欄は記載しないでください。