

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。