

第19号様式

除害施設管理責任者承認申請書

四條畷市長 あて

住 所 四條畷市南野三丁目〇 - 〇

設置者 氏 名 雨水工業㈱ (代雨水 次郎

(電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

次のとおり除害施設管理責任者の承認を受けたいので申請いたします。

設 置 場 所	四條畷市 南野三丁目〇 - 〇	
除害施設管理責任者にしようとする者の氏 名	雨水 次郎 (昭和〇〇年 〇月 〇生)	
所 属 部 課 名	雨水工場 南野事業所 (電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇)	
履 歴	最 終 学 歴	下水道大学 〇〇専攻 (平成〇〇年 3月 31日卒)
	職 歴	雨水工場 南野事業所 (平成〇〇年〇月〇日入社)
緊 急 時 連 絡 先	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	
備 考		