様式第11号(第12条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 整理番号 | ※ |

水質管理責任者特認申請書

年　　月　　日

　　　三原市長　　　　様

申請者　住所

氏名

(電話番号　　　　　　　　　　)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 法人にあっては，主たる事務所の所在地，名称及び代表者の氏名 | 　 |

　　三原市下水道条例施行規則第12条第2項の規定により，水質管理責任者の特認を受け　たいので，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工場又は事業場の名称 | (電話番号　　　　　　　) |
| 工場又は事業場の所在地 | 三原市 |
| 水質管理責任者にしようとする者の氏名 | 　 |
| 水質管理の実務経験 | (従事年数　　　年) |
| 最終学歴 | (　　　　年　　月　　日卒業) |
| 職歴 | 　 |
| 資格 | 　 |
| 所属部課名等 | 　 |
| 申請理由 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※備考 | 　 |

　注　※印欄には，記入しないでください。