

年 月 日	
朝日町長 殿	住所 申請者 氏名 (電話 )
除害施設管理責任者選任届	
除害施設管理責任者の選任をしたいので、朝日町下水道条例施行規則第9条第1項の規定により次のとおり届出します。	
除 害 施 設 設 置 場 所	朝日町
管 理 責 任 者	住 所
	氏 名 及 び 生 年 月 日
	資 格
	資 格 取 得 年 月 日

課 長	課長代理	合 議	主務者	備考

(注) 管理責任者選任の日から5日以内に提出すること。