様式第8号(第9条関係)

水質管理責任者選任(変更)届

年　　月　　日

　　桜川市長　　　　　様

　　水質管理責任者を選任(変更)したので、次のとおり届けます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | | 住所 | |  | | | | |
| 氏名 | |  | | | 電話 |  |
| 設置場所 | | | | 桜川市 | | | | |
| 水質管理責任者の氏名 | | | | 新 | | | | |
| 旧 | | | | |
| 資格 | | | |  | | | | |
| 取得年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| (注)　次の欄は記入しないこと。 | | | | | | | | |
| 課長 | 課長補佐 | | 係長 | | 担当 | 備考 | | |
|  |  | |  | |  |
| 決裁　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |