様式第12号(第12条関係)

水質暫定管理責任者承認申請書

年　　月　　日

いなべ市長　宛て

住所

申請者

氏名　　　　　　　　　　　　　印

(電話　　　　　　　　　)

　水質暫定管理責任者として承認していただきたく、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 暫定管理責任者とする者 | 氏名 | (年齢　　　) | | 所属部課 | | |  |
| 住所 |  | | | | | |
| 職歴等 |  | | | | | |
| 特定施設、除害施設の区分 | □特定施設　　□除害施設 | | | | | | |
| 事業所名 |  | | 代表者氏名 | |  | | |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 | |  | |  | | |
| 承認期間 | 年　　月　　日から、資格取得の日の前日まで | | | | | | |
| 資格取得年月日 | 年　　月　　日 | | 取得した資格の種類 | | |  | |

備考

１　太枠内のみ記入すること。

　　　２　□は、該当するところにレを付けること。