様式第8号

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

除害施設管理責任者(選任・変更)届

年　　月　　日

　　　　龍ケ崎市長　　　　　殿

申請者

住所

氏名　　　　　　　　印

電話

　　次のとおり除害施設管理責任者(選任・変更)をいたしましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工場又は事業場の名称 | |  |
| 工場又は事業場の所在地 | |  |
| 除害施設の名称又は種類 | |  |
| 選任者 | 選任年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 選任の理由 |  |
| 解任者 | 解任年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 解任の理由 |  |

(注)(　　)内については，不必要な部分を線で消すこと。