様式第15号（第17条関係）

水質管理責任者選任（変更）届出書

年　　月　　日

森町長　　　　　　　様

住所

届出者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話

水質管理責任者を選任（変更）したので、森町下水道条例第19条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 工場又は事業場の名称 |  |
| 工場又は事業場の所在地 | 森町 |
| 水質管理責任者の氏名 |  |
| 水質管理責任者の所属 |  |
| 水質管理責任者への連絡方法 |  |
| 水質管理に関する資格 |  |

（注）

１　資格を証する書面の写しを添付してください。