様式第８号の６（第９条の８関係）

除害施設管理責任者特認申請書

　　年　　月　　日

　行田市長　　　　　　　　　様

設置者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　行田市下水道条例施行規則第9条の8第3項に規定する除害施設管理責任者の特認を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 　 |
| 除害施設管理責任者にしようとする者の氏名 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 履歴 | 最終学歴 | 年　　　月　　　日卒業　 |
| 職歴 | 　 |
| 所属部課名 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 申請理由 | 　 |