

不要な部分を二重線で消してください。 記載例
 変更する場合は、「選任」を削除。

水質管理責任者~~選任~~・変更届書

提出日を必ず入れてください。

年 月 日	
(宛先) 鎌倉市長	
届出者	〒247-0051 鎌倉市山崎 354 番地2
住所	〒247-0051 鎌倉市山崎 354 番地2
ふりがな	じょうかせんたー 株式会社 浄化センター
氏名	かまくら たろう 代表取締役社長 鎌倉 太郎
電話	0467(46)8001
[法人にあっては、その主たる事務所の所在地及び 名称・代表者氏名を記入してください。]	
次のとおり届け出ます。	
1 水質管理 責任者	(1) 氏 名 鎌倉 花子
	(2) 所 属 山崎浄化センター給油所 SS 課
	(3) 資 格 特に資格は必要ありませんが、公害防止管理者等の資格をお持ちの場合はご記入ください(写しの添付は不要)。 お持ちでない場合は、空欄のままです。
	(4) 資格取得 年 月 日 年 月 日
2 設 置 場 所 (特定施設・除害施設)	鎌倉市山崎 354 番地2 山崎浄化センター給油所
備 考	

個人での申請の場合は、屋号を含めて記入してください。

押印は不要

次のいずれかをお願いします。
 ・事業場の所在地及び事業場の名称を記入。
 ・この欄を「別紙のとおり」とし、特定施設・除害施設の設置場所を明記した事業場の図面を添付。