様式第１９号（第１４条関係）

|  |
| --- |
| 除害施設等管理責任者特別承認（継続）申請書　　　年　　　月　　　日　忠 岡 町 長　様　　　　　　　申請者住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。）　　電　　　話 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり除害施設等管理責任者を特別承認（継続）していただきたく申請します。 |
| 1. 設置場所
 |  |
| 1. 検査済証番号
 | 　第　　　　　　　　　　　　号 |
| 1. 管理責任者
 |  |
| 1. 選任の日
 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 1. 特別承認の理由
 |  |
| 備　　考 |