

# 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

届出人

住 所 \_\_\_\_\_

ふり 氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

(法人の場合は会社名・代表者の氏名・印)

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	
2. 検 査 済 証 番 号	第 _____ 号
3. 管 理 責 任 者	
4. 選 任 の 日	年 月 日
5. 特 別 承 認 の 理 由	
備 考	