

除害施設等管理責任者選任（変更）届

年 月 日

忠岡町長様

申請者

住 所

ふり
氏名

(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

除害施設等の管理責任者を選任（変更）したので、次のとおり届け出ます。

| | | | |
|-------------|-------|---|---|
| 1. 設置場所 | | | |
| 2. 検査済証番号 | 第 号 | | |
| 3. 管理責任者 | (変更後) | | |
| | (変更前) | | |
| 4. 選任の日 | 年 | 月 | 日 |
| 5. 変更の理由 | | | |
| 6. 管理責任者の資格 | | | |
| 備考 | | | |