

様式第10号(第20条関係)

水質管理責任者選任(変更)届出書

年 月 日

酒田市長 宛

設置者 住 所

氏名又は名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名

電話 ()

酒田市下水道条例第17条の規定により、次のとおり届け出ます。

		※確認番号 第 号
区 分	<input type="checkbox"/> 除害施設 <input type="checkbox"/> 特定施設	
工場又は事業場の名称		
設 置 場 所	酒田市	
排 出 汚 水 の 水 量 及 び 水 質	水 量 m^3 /日 水 質	
汚 水 の 処 理 方 法		
除 害 施 設 等 の 構 造 及 び 機 能	構 造 機 能	
水質管理責任者の氏名	(年 月 日生)	
所 属 部 署 名	電 話 ()	
水質管理に関する資格		
資 格 取 得 年 月 日	年 月 日	
備 考		

- ※印の欄には記入しないでください。
- 資格及び資格取得年月日の欄は、排出汚水水量が $50 m^3$ /日以上の場合に記入してください。