様式第9号(第12条関係)

除害施設管理責任者選任(変更)届

年　　月　　日

深谷市長　　あて

住　所
申請人
氏　名　　㊞

次のとおり除害施設管理責任者を選任(変更)したので届けます。

設　置　場　所	深谷市	会社名	
除害施設管理責任者の氏名	新		
	旧		
資　　格	証書等の番号		
資格取得年月日			
所属部課等			
変更の理由			

上記のとおり届出がありました。							収受番号
部　長	次　長	課　長	課長補佐	係　長	係		収受年月日　　・　　・
							決　　裁　　・　　・
							記　　帳　　・　　・