

様式第 13 号(第 19 条関係)

除害施設等管理責任者選任(変更)届

年 月 日

甲賀市長 あて

(特定施設)
(除害施設)設置者 住所 _____
氏名 _____
(電話 _____)

除害施設等管理責任者を選任(変更)しましたので、次のとおり届け出ます。

(特 定 施 設) (除 害 施 設) 管 理 責 任 者	氏 名	(歳)
	住 所	
	職歴等	
	資 格	
(特定施設) (除害施設) の 区 分	☐ 特定施設 ☐ 除害施設	
事 業 所 名		
営 業 の 種 類		
前 任 者 氏 名		
変 更 の 理 由		
備 考		

※ □は、該当する所にレをつけること。