別記様式第９号（第１６条の２関係）

除害施設管理責任者選任（変更）届

年　　月　　日

　　野木町長　様

設置者　住　所

　 氏　名

　 電　話

　除外施設管理責任者を選任（変更）したいので、下記のとおりお届けします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | | | 野木町大字 | | | | | |
| 除外施設管理責任  者の氏名 | | | 新 |  | | | | |
| 旧 |  | | | | |
| 資　　　 　　　　格 | | |  | | | | | |
| 資格取得年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 所属課名 | | |  | | | | | |
| 備考 | | |  | | | | | |
| （注）次の欄は、記入しないでください。 | | | | | | | | |
| 課　長 | 補　佐 | 係　長 | | | 係 | 受付 | 年　月　日 | 備考 |
|  |  |  | | |  | 第　　　号 |
| 決裁 | 年　月　日 |