様式第10号(第14条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 除害施設管理責任者選任(変更)届  年　　月　　日  　　(あて先)藤岡市長  住所  設置者  氏名  (電話　　　　　　　　　　　　　　)  　除害施設管理責任者を選任(変更)したので、下記のとおりお届けします。 | |
| 設置場所 | 藤岡市　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |
| 除害施設管理責任者の氏名 | 新　　　　　　　　　　　　(　　年　　月　　日生) |
| 旧 |
| 資格 |  |
| 資格取得年月日 |  |
| 所属部課名 |  |
| 備考 |  |