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 | 　 |