様式第13号(第12条関係)

除害施設管理責任者選任届

年　　月　　日

　　(宛先)さいたま市長

住所

届出者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　注　本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号　　　　(　　　　)

　次のとおり除害施設管理責任者を選任したので、届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 |  | | |
| 除害施設管理責任者の氏名 | (　　　　　　年　　　月　　　日生) | | |
| 資格 |  | | |
| 資格取得年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 所属部課名 |  | 電話番号 | (　　) |
| 添付書類 | □　資格証の写し | | |
| 備考 |  | | |