

年 月 日

（宛先）伊勢市長

住 所
届出者 氏 名
（電話 — — ）

水質管理責任者（選任・変更）届

水質管理責任者を（選任・変更）しましたので、伊勢市公共下水道条例第9条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

工場又は事業場	名 称	
	所 在 地	
水質管理責任者	氏 名	
	所属部課名	（電話 — — ）
（選任・変更）年月日		年 月 日

※変更の場合

前水質管理責任者	氏 名	
変 更 の 理 由		
備 考		

- （注） 1 届出者が法人の場合は、氏名の欄に名称及び代表者氏名を記入してください。
2 選任の日から7日以内に提出してください。