様式第9号（第10条関係）

水質管理業務担当者承認申請書

年　　月　　日

（宛先）下関市上下水道事業管理者

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 法人にあっては  代表者の氏名 |  |
| 電話 |  |

水質管理責任者の業務を担当する者を承認されるよう申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設 置 場 所 |  |
| 業務を担当する者の  氏 名 | ( 年 月 日生) |
| 所 属 部 課 名 | (電話 ) |
| 申 請 理 由 |  |