

水質管理責任者特認申請書

令和 年 月 日

倉敷市長 あて

住所 ○○市○○町○○番地
 申請者 (株)○○○
 氏名 代表取締役 ○○ ○○

電話 (○○○) -○○○-○○○○
 (氏名又は名称及び法人にあってはその代表者の役職・氏名)

倉敷市下水道条例施行規則第8条の9の規定により、水質管理責任者の特認を受けたいので、次のとおり申請します。

工場又は事業場の名称		(株)○○○ ○○事業場 (電話○○○-○○○○)	※整理番号	
工場又は事業場の所在地		倉敷市○○	※受理年月日	年 月 日
特定施設又は除害施設の名称		第○○号 ○○○○○ ○○○○○	特定施設・除害施設の両方を記入してください。	
特認申請者	水質管理責任者になようとする者の役職・氏名	店長 ○○ ○○		
	所属部課名	○○課 (電話○○○-○○○○)		
	水質管理の実務経験・施設管理の関与等	○○施設管理 (従事年数○○年)	(施設を管理した年数、または勤続年数を記入してください。)	
申請理由		水質関係の公害防止管理者の資格を持つ者がいないため。		

注 ※印の欄には記載しないこと。