

令和 年 月 日

岩内町長 木村清彦様

設置者

氏 名

下記施設の設置に伴い、次のとおり水質管理責任者を（選任・変更）したので、岩内町公共下水道条例の規定に基づき提出します。

設 置 場 所		岩内町字		
事業場又は工場の名称			電話	
			番号	
施 設 区 分		<input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 除害施設		
使 用 者	住 所			
	氏 名	㊞	電話番号	
新水質管理 責 任 者	住 所			
	氏 名	㊞	電話番号	
旧水質管理 責 任 者	住 所			
	氏 名	㊞	電話番号	
選 任 等 年 月 日		年 月 日 (選任 ・ 変更)		
備 考				

注) ※印の欄は記入しないでください。