

第5号様式

## 水道技術管理者設置（変更）届

年 月 日

熊本市保健所長（宛）

申請者住所 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

年 月 日付で確認を受けた専用水道について、水道法第34条第1項により準用される同法第19条第1項の規定に基づき、水道技術管理者を下記のとおり設置（変更）したので届け出ます。

施設の名称 \_\_\_\_\_

施設の所在地 \_\_\_\_\_

水道事務所の所在地 \_\_\_\_\_

設置（変更）年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

水道技術管理者	職名・氏名		
	最終学歴		
	水道に関する技術上の実務経験年数		
	変更前の水道技術管理者の職名・氏名		

関係書類（1又は2を添付）

- 1 履歴書
- 2 省令第14条第3号の規定による厚生労働大臣認定講習会修了証書（写し）

申請者氏名（法人にあっては代表者）を自署する場合は、押印は不要です。

課長	主幹	主査	班員	受付印
台帳整理	令和 年 月 日 整理者			印