

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）

設置者住所 \_\_\_\_\_

設置者氏名 \_\_\_\_\_

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）

課長	補佐	主査	班 員	決裁印	受付印
台帳整理	令和 年 月 日 整理者 印				