

設置
水道技術管理者 届出書
変更

年 月 日

長崎市保健所長 様

設置者 住 所
氏 名

(法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名)

水道事務所の所在地

年 月 日付第 号で確認を受けた 専用水道について、水道

技術管理者を次のとおり 設置
変更 したので、長崎市専用水道及び簡易専用水道取扱規則第6条の規定に

より届け出ます。

	氏 名	住 所	設置 (変更) 年 月 日	最終学歴及び水道に関する技術上の実務経験年数又は厚生労働大臣が認定する講習修了の有無
設置			年 月 日	
変更			年 月 日	

備考 履歴書（水道に関する技術上の実務経験年数が確認できるもの）及び勤務証明書（水道技術管理者としての任命辞令の写）を添付してください。
講習修了の場合は、修了証の写しを添付してください。