

様式第6号（第4条関係）

水道技術管理者設置（変更）届

（提出先）

年 月 日

川越市保健所長

届出者 住所  
氏名

法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名  
電話番号

水道技術管理者を 年 月 日付けで設置（変更）したので次のとおり届け出ます。

施 設 の 名 称				
水道技術管理者	氏 名		勤務形態	専任・兼任
	住 所			
	連絡先		電話番号	
水道技術管理者としての資格内容				
勤 務 先		職名		勤務年数
主たる従事業務				

添付書類

- 1 水道技術管理者の資格を証明する書類
- 2 水道技術管理者の資格要件のうち、水道に関する技術上の実務に従事した経験を有することに該当する者には、当該実務に従事した経験を有することを証明する書類