

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

印

（法人又は組合にあっては、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。