公告

**西　部**

公告８．④

令和　年　　月　　日

**配置予定技術管理者届**

松江市上下水道事業管理者

上下水道局長　小塚　豊　様

（届出者）商号又は名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の者は、以下の資格、実務経験により環境省関係浄化槽法施行規則第８条に規定する資格要件を満たしているので、「Ｒ６年度　集排施設（西部）管理業務委託」の配置予定技術管理者として届け出ます。

　なお、本書記載事項はすべて事実と相違ないことを誓約します。

記

１．配置予定技術管理者氏名：　　　　　　　　　　　　（生年月日：　　　　年　　月　　日）

　　浄化槽管理士の免状交付番号：

２．実務経験

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属事業所名 | 業務内容（名称等）及び浄化槽の規模 | 従事期間 |
|  | （処理対象人員　　　　人） | 年　　月から  　年　　月まで |
|  | （処理対象人員　　　　人） | 年　　月から  　年　　月まで |
|  | （処理対象人員　　　　人） | 年　　月から  　年　　月まで |
|  | （処理対象人員　　　　人） | 年　　月から  　年　　月まで |
|  | （処理対象人員　　　　人） | 年　　月から  　年　　月まで |
|  | （処理対象人員　　　　人） | 年　　月から  　年　　月まで |
|  | （処理対象人員　　　　人） | 年　　月から  　年　　月まで |
| 合計 | | 満　　　年　　　月 |

・実務経験は、「浄化槽法第１０条第２項の技術管理者を置くべき浄化槽の規模を定める政令（昭和６０年政令第２４５号）」で定められた処理対象人員が５０１人以上の浄化槽の保守点検及び清掃に関する技術上の業務について、２年以上実務に従事していることを確認するため、記入いただくものです。事業所での雇用期間や当該業務の履行期間を指すものではないのでご注意してください。

・日付は実際に記入した日付（公告日から郵送手続きを行った日までの日付）を記入してください。