

決 裁	課長	係長	担当者

水道技術管理者設置（変更）届

令和 年 月 日

（宛先）福岡市保健所長

住 所

設置者

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）

年 月 日付け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、福岡市専用水道及び簡易専用水道に関する規則第6条第1項の

規定により届け出ます。

専用水道の名称			
一日最大給水量		立方メートル	
設置（変更）年月日		年 月 日	
水道 技術 管理 者	職 氏 名		
	最 終 学 歴		
	水道に関する技術上の実務経験年数	年 月	
	変更前の水道技術管理者の職氏名		

○添付書類

- 水道技術管理者としての任命辞令の写し（※原本持参（確認後返却します。））
- 下記のいずれか
 - 履歴書、勤務証明書
 - 水道法施行規則第14条第3号に規定する登録講習の修了証書の写し（※原本持参（確認後返却します。））