

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）

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号に定める厚生労働大臣の登録を受けた者が行う講習の修了証書の写し（※原本持参（確認後返却します。））