【様式４】

**配置予定総括責任者届**

会社の住所

会　社　名

代 表 者 名　　　　　　　　　　　　　　　印不要

|  |
| --- |
| ①配置予定総括責任者の氏名 |
|  |

|  |
| --- |
| ②配置予定総括責任者の水処理での経歴 |
| ・  ・  ・ |

①「廃棄物処理施設技術管理者講習（し尿・汚泥再生処理施設コース）」修了者であること。

②水処理施設（し尿浄化槽施設、浸出水処理、下水処理など）での経験が１０年以上の者であること。施設名と従事期間がわかるように書いてください。

③公告日の時点で３ヵ月以上社員であることを証する写し。ただし、生年月日、住所は黒塗りでつぶしておくこと。