

業務総括責任者等届

豊中市上下水道事業管理者 宛

申込者名	
申込業務名	庄内下水処理場運転管理業務

届出種別	業務総括責任者	副総括	主任
氏名			
生年月日	年 月 日		
業務経験	満 年 (1年未満切捨て)		
最終学歴			
保有資格			

職歴（実務経験詳細）

任用期間	発注者名	件名	職種名等

※下水道技術検定試験（第3種）（下水道管理技術認定試験「処理施設」を含む。）

の合格者である場合は証明書の写しを添付すること。

※その他責任者等で必要な資格証明書（卒業証明等）があれば添付すること。

※雇用関係を証明できるものの写しを添付すること。