

消毒主任者届
(兼消毒営業従事員届)

年 月 日

京都府知事 様

届出者 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)

電話番号

記

写真貼付欄 縦 4 cm × 横 3 cm	ふり 氏	がな 名	
	住	所	
	生年月日	年	月 日
	雇用年月日	年	月 日

添付書類

- 1 履歴書
- 2 資格を有することを証明する書類 (①②のいずれか)
 - ① ア 新制の理科系の短期大学以上の学校を卒業した者
イ 旧制の理科系の専門学校若しくは高等学校以上の学校を卒業した者
 - ② 厚生労働大臣指定の防除作業監督者講習会を修了した者
- 3 写真 (提出前6箇月以内に脱帽して上半身を正面から撮影した縦4.0センチメートル横3.0センチメートルのもの) 2枚

※1枚は、この届出書に貼付してください。