

特定施設使用全廃届出書

年 月 日

市町村長 殿

届出者 住所 ○○市○○町○○番地
 氏名 ○○プレス工業株式会社 印
 代表取締役 ○○ ○○
 担当者 △△ △△
 TEL ○○○-○○○○-○○○○

福岡県公害防止等生活環境の保全に関する条例第9条第1項の規定により、特定施設の廃止について、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称	○○プレス工業株式会社	※整理番号	
工場又は事業場の所在地	○○市○○町○○番地	※受理年月日	年 月 日
特定施設の種類		※施設番号	
工場又は事業場における施設番号			
特定施設の設置場所		※備考	
使用廃止の年月日	○○年○○月○○日		
使用廃止の理由	廃業のため		

- 備考
- 1 騒音に係る届出の場合は、特定施設の種類の欄には、福岡県公害防止等生活環境の保全に関する条例施行規則別表第3に掲げる記号及び名称を記載すること。
 - 2 ※印の欄には、記載しないこと。
 - 3 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。