

承継届出書

年 月 日

市町村長 殿

届出者 住所 ○○市○○町○○番地
 氏名 ○○ ○○ 印
 (法人にあつては法人名及びその代表者氏名)
 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12条第3項の規定により、特定施設の届出者の地位の継承について、次のとおり届けます。

| | | | | |
|-------------|------------|--------|-------|------------|
| 工場又は事業場の名称 | ○○製材所 | ※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 | | |
| 特定施設の設置場所 | | ※備考 | | |
| 承継の年月日 | ○○年○○月○○日 | | | |
| 被承継者 | 氏名又は名称 | | | △△ △△ |
| | 住所 | | | ○○市○○町○○番地 |
| 承継の原因 | 相続のため | | | |

- 備考
- 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。
 - ※印の欄には、記載しないこと。
 - 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。