

様式第 15 (第 17 条関係)

ばい煙発生施設使用廃止届出書

年 月 日

東三河総局長  
 県民事務所長 殿  
 市 長

住 所  
 届出者 郵便番号  
 氏 名  
 (名称及び代表者氏名)

ばい煙発生施設の使用を廃止したので、県民の生活環境の保全等に関する条例第 13 条第 1 項の規定により、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※ 整 理 番 号	
工場又は事業場の所在地		※ 受 理 年 月 日	年 月 日
施 設 の 種 類		※ 施 設 番 号	
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			

- 備考 1 連絡責任者の所属、氏名及び電話番号を記載した書類を添付すること。  
 2 ※印の欄には、記載しないこと。  
 3 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。