

様式第 3 号

特定施設使用全廃届出書

年 月 日

志 免 町 長 殿

届出者 住所
氏名
(署名又は押印)
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		※整理番号	
工場又は事業場の 所在地		※受理年月日	年 月 日
特定施設の種類の		※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			

- 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。