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 |  | ※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。