

特定施設使用廃止届出書

年 月 日

久 留 米 市 長 あて

届出者 住 所
氏 名

(記名押印又は署名)

(法人にあっては法人名
及び代表者氏名)

担当者
T E L

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、特定施設の使用の廃止について、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、日本産業規格 A 4 とすること。