

承 継 届 出 書

年 月 日

所 沢 市 長 殿

氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名
届出者
(電話番号)

- | | |
|---|----------------------|
| <p><input type="checkbox"/>ばい煙発生施設（揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん発生施設、特定粉じん発生施設、水銀排出施設設置）</p> <p><input type="checkbox"/>特定施設</p> | } に係る届出者の地位を継承したので、 |
| <p><input type="checkbox"/>大気汚染防止法第 12 条第 3 項（第 17 条の 13 第 2 項、第 18 条の 13 第 2 項及び第 18 条の 36 第 2 項において準用する場合を含む。）</p> <p><input type="checkbox"/>騒音規制法第 11 条第 3 項</p> <p><input type="checkbox"/>振動規制法第 11 条第 3 項</p> <p><input type="checkbox"/>水質汚濁防止法第 11 条第 3 項</p> <p><input type="checkbox"/>ダイオキシン類対策特別措置法第 19 条第 3 項</p> | } 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 特定施設 } の種類		※ 施 設 番 号	
{ 施設 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		
承 継 の 原 因			

- 備考 1 ※印の欄には、記載しないこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。