

特定施設使用廃止届出書

平成 年 月 日

市 町 村 長 様

住所
届出者
氏名
印
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

特定施設の使用を廃止したので、ダイオキシン類対策特別措置法第18条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	(電話番号)	※整理番号	
		※受理年月日	年 月 日
工場又は事業場の所在地	(郵便番号)	※施設番号	
		※備 考 (収受印等)	
施設・届出施設の設置場所			
使用廃止の年月日	年 月 日		
使用廃止の理由			

使用を廃止した施設の概要

	施設の種類	規 模	施 設 番 号
ダイオキシン類対策特別措置法			

- 備考 1 施設・届出施設の設置場所の欄の記載については、できる限り図面等を利用して、廃止した施設を明示すること。
- 2 ※印の欄には、記載しないこと。
- 3 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、本人（法人にあってはその代表者）が署名することができる。