

指定施設承継届出書

令和○年○○月○○日

千歳市長 様

押印は不要です。

届出者 住 所 〒066-○○○○
千歳市○○町○丁目○-○○
氏 名 ○○株式会社
代表取締役 ○○ ○○
電話番号 0123-○○○○-○○○○

指定施設に係る届出者の地位を承継したので、千歳市公害防止条例第25条の定めにより、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称	○○株式会社 ○○工場	受理年月日	年 月 日
工場又は事業場の所在地	千歳市○○町○丁目 ○-○○	整理番号	号
施設の種類及び番号	1(2) スプレー施設	工場、事業場の番号	号
施設の設置場所	塗装室	備考	
承継の年月日	令和○年 月 日		
被承継者	氏 名 又は名称		
	住 所		
承継の原因	事業譲渡による		

備考 印の欄には、記入しないでください。