

指定施設承継届出書

令和〇年〇〇月〇〇日

千歳市長 様

押印は不要です。

届出者 住所 〒066-〇〇〇〇
千歳市〇〇町〇丁目〇-〇〇
氏名 〇〇株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇
電話番号 0123-〇〇〇〇-〇〇〇〇

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	〇〇株式会社 〇〇温泉	※受理年月日	年 月 日	
工場又は事業場の所在地	千歳市〇〇町〇丁目 〇-〇〇	※整理番号	号	
施設の種類及び番号	2 風呂Gamma	※工場、事業場の番号	号	
施設の設置場所	風呂Gamma室	※備考		
承継の年月日	令和〇年△月△△日			
被承継者	氏名 又は名称			◆◆株式会社
	住所			千歳市◆◆町◆◆丁目 ◆◆-◆◆◆◆
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。