

指定施設使用廃止届出書

令和〇年〇〇月〇〇日

千歳市長 様

押印は不要です。

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

指定施設の使用を廃止したいので、千歳市公害防止条例第24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
施設の種別及び番号	2 風呂Gamma	※工場、事業場の番号	号
施設の設置場	風呂Gamma室	※備考	
使用廃止の年月日	令和〇年〇月〇〇日		
使用廃止の理由	工場閉鎖による		

備考 ※印の欄には、記入しないでください。