

指定施設使用廃止届出書

令和 年 月 日

千歳市長 様

押印は不要です。

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	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
施設の種別及び番号	1(2) スプレー施設	工場、事業場の番号	号
施設の設置場	塗装室	備考	
使用廃止の年月日	令和 年 月 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。