

別記第7号様式（第16条関係）

ばい煙等発生施設使用廃止届出書

令和 年 月 日

千 歳 市 長 様

届出者 住所（所在地）

〒066-

千歳市 町 丁目 -

0123- -

押印は不要です。

氏名（名称及び代表者氏名）

株式会社

代表取締役

ばい煙等発生施設の使用を廃止したので、北海道公害防止条例~~第30条~~（~~第45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	株式会社 工場	該当しないものは線で消してください。	
工場又は事業場の所在地	千歳市 町 丁目 -	受 理 年 月 日	
ばい煙等発生施設の種類	2 空気圧縮機	施 設 番 号	
ばい煙等発生施設の設置場所	工場内製造棟	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 1 印の欄には、記載しないこと。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。