

下仁田町群馬県の生活環境を保全する条例施行規則

別記様式第13号(規格A4)(第14条関係)

公害防止責任者選任(死亡、解任)届出書

平成 年 月 日

下仁田町長 あて

届出者	名称(法人のとき)	
	氏名・代表者名	印
	住所	
	電話番号	

群馬県の生活環境を保全する条例第87条第2項の規定により、公害防止責任者について、次のとおり届け出ます。

指定事業場の名称		※ 整理番号	
指定事業場の所在地		※ 受付年月日	年 月 日
指定事業場の従業者数		※ 指定事業場の番号	
施設の区分		施設の種類	
騒音特定施設 (別表第12に掲げる施設)			
振動特定施設 (別表第13に掲げる施設)			
騒音発生施設 (騒音規制法施行令別表第1に掲げる施設)			
振動発生施設 (振動規制法施行令別表第1に掲げる施設)			
公害防止責任者	選任年月日	平成 年 月 日	
	職名		
	氏名		
	△ 経歴	別紙のとおり	
	管理する業務の範囲		
選任の事由			
公害防止責任者	死亡・解任年月日	平成 年 月 日	
	職名		
	氏名		
	管理していた業務の範囲		
解任の事由			

備考

- 1 公害防止責任者を2人以上選任する場合は、公害防止責任者の項を追加して記載すること。
- 2 ※印の欄には、記載しないこと。
- 3 届出書及び別紙の用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

下仁田町群馬県的生活環境を保全する条例施行規則

別紙

経 歴 書

住 所

氏 名

生 年 月 日

年 月 日

1 最終学歴

年 月 日

卒業

2 職 歴

年 月 日	企 業 名	担 当 業 務
年 月 日 }		
年 月 日		
年 月 日 }		
年 月 日		
年 月 日 }		
年 月 日		
年 月 日 }		
年 月 日		

3 資 格

所 得 年 月 日	資 格 の 種 類
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

備考 職歴及び資格については、公害防止に関するものを記載すること。