

特定工場における公害防止組織の整備に関する法律施行規則

様式第1

公害防止統括者(公害防止統括者の代理者) 選任、死亡・解任 届出書

平成 年 月 日

下仁田町長 様

届出者 干 _____
 住所 _____
 名称 _____
 代表者名 _____ 印

特定工場における公害防止組織の整備に関する法律第3条第3項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

特定工場の名称		※ 整理番号	
特定工場の所在地		※ 受理年月日	年 月 日
特定事業者の常時使用する従業員数		※ 特定工場の番号	
選任年月日	平成 年 月 日	※ 備考	
公害防止統括者 (公害防止統括者の代理者)	職名		
	氏名		
選任の事由			
(死亡・解任)年月日	平成 年 月 日	※ 備考	
公害防止統括者 (公害防止統括者の代理者)	職名		
	氏名		
解任の事由			

備考 1 ※印の欄には、記載しないこと。

2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。