

様式第一(第四条関係)

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

年 月 日

美 祢 市 長 様

届出者

氏名又は名称及び住所
並びに法人にあつては
その代表者の氏名

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		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		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
- ※印の欄は記載しないこと。
 - 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 氏名(法人にあつてはその代表者の氏名)を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。