

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

平成〇〇 年 〇 月 〇 日

美 祢 市 長 様

届出者 氏名又は名称及び住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
並びに法人にあつては 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇
その代表者の氏名 〇〇〇〇株式会社
代表取締役 〇 〇 〇 〇



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		〇〇〇〇株式会社 〇〇工場	※ 整理番号	
特定工場の所在地		美祢市〇〇町〇〇-〇〇	※ 受理年月日	年 月 日
特定事業者の常時使用する従業員数		21人	※ 特定工場の番号	
選任年月日		平成〇〇 年 〇 月 〇 日	※ 備考	
公害防止統括者 (公害防止統括者の代理者)	職名	工場長		
	氏名	〇 〇 〇 〇		
選任の事由		従業員増による		
(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 1 ※印の欄は記載しないこと。
2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
3 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。