特定施設使用廃止届出書

年 月 日

尼崎市長 殿

届出者 住所(法人にあっては主たる事業所の所在地)

氏名 (法人にあっては名称及び代表者の氏名)

担当者氏名: 電話番号:

特定施設の使用を廃止したので、ダイオキシン類対策特別措置法第18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 | | | | ※整 理 | 番号 | | | |
|-----------------|---|---|---|------|-----|---|---|---|
| 工場又は事業場の所 在地 | | | | ※受理年 | 三月日 | 年 | 月 | 日 |
| 特定施設の種類 | | | | ※施 設 | 番号 | | | |
| 特定施設の設置場所 | | | | ※備 | 考 | | | |
| 使用廃止の年月日 | 年 | 月 | 日 | | | | | |
| 使用廃止の理由 | | | | | | | | |

備考 1 ※印の欄には、記載しないこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。