様式第９号（第５条関係）

特定施設使用廃止届出書

年　　　月　　　日

あわら市長　殿

届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　（氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名）

担当者

連絡先

　特定施設の使用を廃止したので、福井県公害防止条例第27条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 工場等の名称 | 　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　） |
| 工場等の所在地 |  |
| 特定施設の種類 | １ ばい煙（　　　　　　）２ 汚水（　　　　　） |
| ３ 悪臭（　　 ○ 　　）４ 炭化水素類（　　　　　） |
| 特定施設設置届出書の受理番号 | 第　　　　号 | 特定施設設置届出書の受理年月日 | 年　　月　　日 |
| 使用を廃止した理由 |  |
| 使用廃止年月日 | 年　　月　　日 | ※受理年月日 | 年　　月　　日 |

備考　１　※印欄には、記入しないこと。

２　届出者（届出者が法人である時は、その代表者）が自署する場合には、押印が不要

である。