

承 継 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

特定工場／特定施設 の設置の届出をした者の地位を継承したので、福井県公害防止条例第19条第3項（第31条第1項において準用する場合を含む。）の規定により、次のとおり届け出ます。

特 定 工 場 （ 工 場 等 ） の 名 称	（電話番号）		
特 定 工 場 （ 工 場 等 ） の 所 在 地			
特定工場（特定施設）設置届出書の受理番号	第 号	特定工場（特定施設）設置届出書の受理年月日	年 月 日
特定施設の種類	1 ば い 煙（ ） 2 汚 水（ ） 3 悪 臭（ ○ ） 4 炭化水素類（ ）		
被 承 継 者	氏 名 （法人にあってはその名称 および代表者の氏名）		
	住 所		
承 継 の 原 因		承 継 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。