

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。