様式第５号（第５条関係）

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。