

公害防止統括者(公害防止統括者の代理者)
選任、死亡・解任 届出書

年 月 日

一 関 市 長 様

届出者 住 所
氏名・名称
代 表 者 印
電 話

特定工場における公害防止組織の整備に関する法律第3条第3項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

特定工場の名称		※ 整理番号	
特定工場の所在地		※ 受理年月日	年 月 日
特定事業者の常時使用する従業員数		※ 特定工場の番号	
選 任 年 月 日	年 月 日	※ 備 考	
公害防止統括者 〔 公害防止統括者の代理者 〕	職名 氏名		
選 任 の 事 由			
(死亡・解任)年月日	年 月 日	※ 備 考	
公害防止統括者 〔 公害防止統括者の代理者 〕	職名 氏名		
解 任 の 事 由			

- 備考 1 ※印の欄は記載しないこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
3 氏名(法人にあつてはその代表者の氏名)を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。