様式第１５（第１７条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ばい煙発生施設使用廃止届出書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  東三河総局長  県民事務所長 殿  市 長    住 所  郵便番号  氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者    （名称及び代表者氏名）  　ばい煙発生施設の使用を廃止したので、県民の生活環境の保全等に関する条例第13条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。 | | | |
| 工場又は事業場の名称 |  | ※整理番号 |  |
| 工場又は事業場の所在地 |  | ※受理年月日 | 年　 月　 日 |
| 施設の種類 |  | ※施設番号 |  |
| 施設の設置場所 |  | ※備　　　考 |  |
| 使用廃止の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 使用廃止の理由 |  |

備考　１　連絡責任者の所属、氏名及び電話番号を記載した書類を添付すること。

　　　２　※印の欄には、記載しないこと。

　　　３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。