様式第９号（第５条関係）

特定施設使用廃止届出書

年　　　月　　　日

　福井市長　様

住　所

氏　名

（法人にあっては、その名称および代表者の氏名）

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 | | | （　　　　　　　　） |
|  | 第　　　　号 | | |  | | | 年 　　月　 　日 | |
| 使用を廃止した  理由 |  | | | | | | | |
|  | 年　　　月　　　日 | | ※受理年月日 | | |  | | |

備考

※印欄には、記入しないこと。