様式第５

**ばい煙発生施設（揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん**

**発生施設、特定粉じん発生施設）使用廃止届出書**

　　　　年　　月　　日

　福井市長　殿

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

　　　　　　　　　　　　　　届出者

ばい煙発生施設（揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん発生施設、特定粉じん発生施設）の使用を廃止したので、大気汚染防止法第11条（第17条の12第2項及び第18条の13第２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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　※印の欄には、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（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、本人（法人にあってはその代表者）が署名することができる。