

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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 〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇丁目〇〇-〇〇
〇〇工業株式会社
代表取締役 〇 〇 〇 〇
電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇

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	〇〇工業株式会社 〇〇工場	※ 整理番号	
工場又は事業場の所在地	〇〇町〇〇丁目〇〇-〇〇	※ 受理年月日	年 月 日
施設の種類	4 ベルトコンベア	※ 施設番号	
施設の設置場所	原料保管所（別添のとおり）	※ 備考	
使用廃止の年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
使用廃止の理由	設備更新の為		

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。