

様式第6

承 継 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、水銀排出施設）に係る届出者の地位を承継したので、大気汚染防止法第12条第3項（第17条の13第2項、第18条の13第2項及び第18条の31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。

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 水銀排出施設	の別	※ 整理番号		
工場又は事業場の名称		※ 受理年月日	年 月 日	
工場又は事業場の所在地		※ 施設番号		
施設の種類		※ 備 考		
施設の設置場所				
承 継 年 月 日	年 月 日			
被 承 継 者	氏名又は名称			
	住 所			
承 継 の 原 因				

- 備考
- ※印の欄には、記載しないこと。
 - 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 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。
 - 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又は水銀排出施設の別の欄は、該当するもの全てを記載すること。