

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 (印)  
電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇

印

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
施設の種別	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。  
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。