承　　継　　届　　出　　書

年　　月　　日

八 王 子 市 長　殿

届　出　者　住　　所

氏　　名

郵便番号（　 －　　）電話番号（　　－　　　－　　　　）

(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)

↓該当する番号に〇印をつける。

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 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) |
| 2 | 特定施設（ダイオキシン類対策特別措置法、騒音規制法、振動規制法、水質汚濁防止法） |

に係る届出者の地位を承継したので、

↓該当する番号に〇印をつける。　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受付番号　　　※台帳処理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 大気汚染防止法第12条（第17条の13第2項、第18条の13第2項及び第18条の36第2項において準用する場合を含む) |  | □済 |
| 2 | ダイオキシン類対策特別措置法第19条第3項 |  | □済 |
| 3 | 騒音規制法第11条 |  | □済 |
| 4 | 振動規制法第11条 |  | □済 |
| 5 | 水質汚濁防止法第11条 |  | □済 |

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 |  | ※施設番号 |  |
| 工場又は事業場の所在地 |  |
| ばい煙発生施設・特定施設の種類 |  |
| ばい煙発生施設・特定施設の設置場所 |  |  |  |
| 承継の年月日 | 年　 　 　月　 　 　日 | ※備　　考 |  |
| 被承継者 | 氏名又は名称 |  |  |  |
| 住所 |  |  |  |
| 承継の原因 |  |  |  |

参考

|  |  |
| --- | --- |
| 被承継工場又は事業場の名称 |  |
| 被承継工場又は事業場の所在地 | 八王子市 |

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。