

承 継 届 出

会社の所在地、会社名、代表者役職名
代表者名、郵便番号及び電話番号
※押印を省略する場合は、身分証等で
本人確認を実施します。

八王子市長 殿

届出者 住 所 東京都八王子市元本郷町 3-24-1

氏 名 株式会社 八王子

代表取締役 八王子 太郎

郵便番号 (192-8501) 電話番号 (042-620-0000)

(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○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○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) | | <input type="checkbox"/> 済 |
| ② | ダイオキシン類対策特別措置法第19条第3項 | | <input type="checkbox"/> 済 |
| 3 | 騒音規制法第11条 | | <input type="checkbox"/> 済 |
| 4 | 振動規制法第11条 | | <input type="checkbox"/> 済 |
| 5 | 水質汚濁防止法第11条 | | <input type="checkbox"/> 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 | 株式会社 八王子 元本郷工場 | } 承継後の事業場名称、所在地を記入。 | |
| 工場又は事業場の所在地 | 八王子市元本郷町 3-24-1 | | |
| ばい煙発生施設・特定施設の種類の種類 | 大気 5号 廃棄物焼却炉 1基 水質 15号 灰貯留施設 1基 水質 15号イ 廃ガス洗浄施設 1基 | ※施設番号 | |
| ばい煙発生施設・特定施設の設置場所 | 本館地下3階 | | |
| 承継の年月日 | 〇〇年 △月 ×日 | | |
| 被承継者 | 氏名又は名称 | 株式会社 八王子商事 | } • 承継の種類が分かる程度の簡単な理由を記入してください。 • 承継の内容がわかる書類を添付してください。 |
| | 住所 | 千代田区丸の内1 | |
| 承継の原因 | 合併 | | |

参考

| | | |
|----------------|------------------|------------------------------|
| 被承継工場又は事業場の名称 | 株式会社 八王子商事 八王子工場 | } 承継前の事業場の名称と所在地を必ず記入してください。 |
| 被承継工場又は事業場の所在地 | 八王子市元本郷町 3-24-1 | |

- 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。