

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

年 月 日

八王子市長 殿

該当する施設を○で囲みます

会社名、本社の所在地、
代表者および代表者の印

八王子市元本郷町3-24-1 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 - 626 - 3111)

(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)

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13第2項、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	株式会社 八王子工場	※ 整理番号	
工場又は事業場の所在地	八王子市元本郷町 3-24-1	※ 受理年月日	年 月 日
施設の種類	解綿用機械 1基	※ 施設番号	
施設の設置場所	別途のとおり	※ 備考	
使用廃止の年月日	平成27年4月1日		
使用廃止の理由	老朽化のため		

- 備考
- ※印の欄には、記載しないこと。
 - 用紙の大きさは、日本工業規格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。