

様式第 5

使用廃止届出

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 八王子市元本郷町 3-2 4-1
株式会社 八王子

氏名 代表取締役 八王子 太郎

郵便番号 (192-8501) 電話番号 (042-620-7217)
(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)

該当するもの以外は二重線で
消してください。

~~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~~) 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 項及び第 18 条の 36 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。

施設の別	() 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	※	該当するもの全てに丸を 付けてください。
工場又は事業場の名称	株式会社 八王子	※	受理年月日 年 月 日
工場又は事業場の所在地	八王子市元本郷町 3-24-1	※	施設種類、廃止する基数を記 入してください。
施設の種類	第3項ベルトコンベア 1基		
施設の設置場所	別紙のとおり		法対象施設を複数設置している 場合、本届出による廃止施設の設 置場所がわかる図面を添付してく ださい。
使用廃止の年月日	令和○年○月○日		
使用廃止の理由	老朽化のため	※	

- 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 A 4 とすること。
3 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。