

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。