

特定化学物質取扱量報告書取下げ願い

令和 年 月 日

(宛先)  
所沢市長

〒  
報告者 氏名または名称及び住所  
並びに法人にあっては  
その代表者の氏名  
(電話番号 )

年 月 日付けで提出した埼玉県生活環境保全条例第74条第2項の規定による報告について、次のとおり取り下げをお願いします。

事業者の名称	
事業所の名称	
取扱量把握 対象年度	年度分
担当者所属 及び氏名	
担当者連絡先	
取下げの理由	