

様式第3号

指定届出施設使用廃止届出書

年 月 日

(宛先)所沢市長

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

届出者

(電話番号)

指定届出施設の使用を廃止したので、所沢市ダイオキシン類等の汚染防止に関する条例第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※整理番号	
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日
指定届出施設の種類		※施設番号	
指定届出施設の設置場所		※備考	
使用廃止の年月日	年 月 日		
使用廃止の理由			

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。