

## 特定施設 (有害物質貯蔵指定施設) 使用廃止届出書

年 月 日

石川県知事

殿

届出者 (氏名又は名称及び住所並びに法人にあつてはその代表者の氏名)

住所 〒

氏名

電話番号 ( )

特定施設 (有害物質貯蔵指定施設) の使用を廃止したので、水質汚濁防止法第 10 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
特定施設の種類		※施設番号	
特定施設又は有害物質貯蔵指定施設の設置場所		※備考	
使用廃止の年月日	年 月 日		
使用廃止の理由			

備考 1 水質汚濁防止法第 5 条第 3 項の規定による届出のあった施設の使用廃止の届出である場合には、特定施設の種類欄には記載しないこと。

2 ※印の欄には、記入しないこと。

3 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。