

承 継 届 出 書

年 月 日

石 川 県 知 事
市 町 村 長

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 ()

{ 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)
特定施設 } に係る届出者の地位を承継したので、

{ 大気汚染防止法第12条第3項 (第17条の12第2項及び第18条の13第2項において準用する場合を含む。)
水質汚濁防止法第11条第3項
騒音規制法第11条第3項
振動規制法第11条第3項
ダイオキシン類対策特別措置法第19条第3項 } 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	〒 電話番号	※受理年月日	年 月 日
{ 施設 } の種類 特定施設		※施設番号	
{ 施設 } の設置場所 特定施設		※備 考	
承 継 の 年 月 日	年 月 日		
被承継者	氏名又は名称 住 所		
承 継 の 原 因			

- 備考 1 ※印の欄には、記入しないこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。