

公害防止統括者(公害防止統括者の代理者) 選任、死亡・解任届出書

年 月 日

(あて先) 福 岡 市 長

住所 〒

届出者

氏名又は名称

(法人にあってはその代表者の氏名)

電話番号

担当者名

特定工場における公害防止組織の整備に関する法律第3条第3項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

特定工場の名称			
特定工場の所在地		※ 受 理 年 月 日	
特定事業者の常時使用する従業員数			
選 任 年 月 日	年 月 日	※ 備 考	
公害防止統括者	職名		
公害防止統括者の代理者	氏名		
選 任 の 事 由			
(死亡・解任)年月日	年 月 日	※ 備 考	
公害防止統括者	職名		
公害防止統括者の代理者	氏名		
解 任 の 事 由			

- 備考 1 ※印の欄は記載しないこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。