特定工場廃止届出

 年　　　月　　　日

福　岡　市　長　　　殿

 氏名又は名称

 届出者 住　 　　 所

 代表者の氏名

 及び担当者の氏名

 電話（　　　）（　　　） 番

　特定工場を廃止するので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  ㎡ |
| ４ |  |  ㎡ |
| ５ | 特定工場の廃止(予定)年月日 |  　　　　 年　　　月　　　日 |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ※備考 |  | ※ 受　理　年　月　日 |
|  年 月 日 |