

様式第5

該当するもの以外を二重取り消し線

~~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）~~

### 使用廃止届出書

平成 29 年 5 月 30 日

〇〇保健所長 殿

提出日 (30 日以内)

提出先の保健所長

郵便番号 (〇〇〇-〇〇〇〇)

〇〇町〇〇1-2-34

届出者 〇〇工業 株式会社



代表取締役 沖縄 太郎

電話番号 (098-〇〇〇-〇〇〇〇)

(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)

~~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）~~ の使用を廃止したので、大気汚染防止法第 11 条（第 17 条の 13 第 2 項、第 18 条の 13 第 2 項において準用する場合を含む。）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	〇〇工業(株) 〇〇事業場	※ 整理番号	
工場又は事業場の所在地	〇〇町〇〇1-2-34	※ 受	大気汚染防止法施行令別表2に記載されている項番号及び施設名を記入する。
施設の種類	1. コークス炉 2. 堆積場 3. コンベア 4. 破碎機	※ 施設番号	
施設の設置場所	同上(別添のとおり)		事業場に施設が複数ある場合は図面にどの施設か分かるように名称等を記入する。
使用廃止の年月日	平成 29 年 5 月 10 日	※ 備考	
使用廃止の理由	施設解体のため		

備考 1 ※印の欄には、記載しないこと。  
 2 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。  
 3 氏名(法人にあってはその代表者の氏名)を記載し、押印することに代えて、本人(法人にあってはその代表者)が署名することができる。