

振動発生施設使用全廃届出書

年 月 日

刈 谷 市 長 様

氏名又は名称及び住所
届出者 並びに法人にあつては
その代表者の氏名
(電話番号)

印

振動発生施設のすべての使用を廃止したので、県民の生活環境の保全等に関する条例第 13 条第 2 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		※ 受理年月日	年 月 日
使用全廃の 年 月 日	年 月 日	※ 施設番号	
使用全廃の理由		※ 備 考	

備考 1 連絡責任者の所属、氏名及び電話番号を記載した書類を添付すること。

2 ※印の欄には、記載しないこと。

3 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。

4 氏名（法人にあつては、その代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、本人（法人にあつては、その代表者）が署名することができる。