承継 届 出 書

年 月 日

高知県知事 濵田 省司 様

住所

届出者

氏名

(氏名又は名称並びに法人にあってはその代表者の氏名) 電話番号

ばい煙発生施設

(揮発性有機化合物発生施設、一般粉じん発生施設、特定粉じん発生施設、水銀排出施設)

特定施設(有害物質貯蔵指定施設)

指定施設

水道水源特定施設

に係る届出者の地位を承継したので、

の規定により、次の

大気汚染防止法第12条第3項

(第17条の13第2項、第18条の13第2項及び第18条の36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

湖沼水質保全特別措置法第18条第2項

特定水道利水障害のための水道水源水域の水質の保全に関する特別措置法第14条第2項

ダイオキシン類対策特別措置法第19条第3項

とおり届け出ます。

工場又は事業場の名称						※整理	番号			
て 工場又は 指定施設				※受理年月日			月	日		
施設 特定施設 指定施設 水道水源特定施設						※施設	番号			
権設 特定施設又は 有害物質貯蔵指定施設 水道水源特定施設 場所										
承継の年月日			年	月	日					
被承継者	氏名又は名称					※備	考			
	住	所								
承継	の原医									

- 備考 1 水質汚濁防止法第5条第3項の規定による届出のあつた施設の承継の届出である場合には、特定施設の種類の欄には記載しないこと。
 - 2 ※印の欄には、記載しないこと。
 - 3 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。