取下げ願い

年　月　日

大臣（所沢市長）

〒＿＿＿＿

届出者住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出者名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ふりがな）

代表者役職及び氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

特定化学物質の環境への排出量の把握等及び管理の改善の促進に関する法律第５条第２項の規定による届出について、以下のとおり取下げいたします。

事業所の名称		
把握年度		年度
取下げの理由 例:①取扱量が要件未満 ②対象物質の取扱なし ③業種が対象外 等		
担当者 （問い合わせ先）	部署	
	（ふりがな）	
	氏名	
	電話番号	
	電子メールアドレス	

以下は記載しないこと。

取下げ願いの受理日	年　月　日
整理番号	