

様式第 1 （第 4 条関係）

公害防止統括者(公害防止統括者の代理者)選任、死亡・解任届出書

年 月 日

所 沢 市 長 殿

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
(電話番号)

届出者

特定工場における公害防止組織の整備に関する法律第 3 条第 3 項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

特 定 工 場 の 名 称			※ 整 理 番 号	
特 定 工 場 の 所 在 地			※受理年月日	年 月 日
特定事業者の常時使用する従業員数		人	※特定工場の番号	
選 任 年 月 日		年 月 日		※備 考
公害防止統括者 (公害防止統括者の代理者)	職 名			
	氏 名			
選 任 の 事 由				
(死 亡 ・ 解 任) 年 月 日		年 月 日		※備 考
公害防止統括者 (公害防止統括者の代理者)	職 名			
	氏 名			
解 任 の 事 由				

備考 1 ※印の欄は記載しないこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。