

様式第 1

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

小 松 市 長 殿

届出者（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）

住 所 〒

氏 名

印

電話番号 （ ）

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		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、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。