

様式第15（第17条関係）

| | | | |
|---|-------|--------|-------|
| <p>ばい煙発生施設使用廃止届出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>（宛先） 岡崎市長</p> <p style="text-align: right;">住 所 届出者 郵便番号 氏 名 (名称及び代表者氏名)</p> <p>ばい煙発生施設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1項の規定により、次のとおり届け出ます。</p> | | | |
| 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 |
| 施設の種類 | | ※施設番号 | |
| 施設の設置場所 | | ※備 考 | |
| 使用廃止の年月日 | 年 月 日 | | |
| 使用廃止の理由 | | | |

- 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、日本産業規格A4とすること。