

様式第 5

ばい煙発生施設（揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん発生施設、
特定粉じん発生施設）使用廃止届出書

年 月 日

藤 沢 市 長

届出者 住 所
氏 名 ,
(名称及び代表者氏名)

ばい煙発生施設（揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん発生施設、特定粉じん発生施設）の使用を廃止したので、大気汚染防止法第 1 1 条（第 1 7 条の 1 2 第 2 項及び第 1 8 条の 1 3 第 2 項において準用する場合を含む。）の規定により、次のとおり届け出ます。

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 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 A 4 とすること。
- 3 氏名（法人にあつてはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、本人（法人にあつてはその代表者）が署名することができる。