様式第一(第四条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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

|  |
| --- |
| 保健所長　殿 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 氏名又は名称及び住所並びに法人にあつては、その代表者の氏名 | 印 |

　　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、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。