様式第4(第6条関係)

特定施設使用廃止届出書

年　　月　　日

　　　　　群馬県知事

　　　あて

　　　　　市　　　長

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

　　特定施設の使用を廃止したので、ダイオキシン類対策特別措置法第18条の規定により、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 |
| 特定施設の種類 |  | ※施設番号 |  |
| 特定施設の設置場所 |  | ※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、日本産業規格A4とすること。