

特定有害物質使用事業所（ダイオキシン類管理対象事業所）廃止報告書

年 月 日

（あて先） 横須賀市長

郵便番号

住 所

氏 名 （法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

代理人の職・氏名

神奈川県生活環境の保全等に関する条例第59条第3項（第63条の2第2項において準用する第59条第3項）の規定により次のとおり報告します。

事業所の名称等	名 称	
	所 在 地	
廃止予定年月日		年 月 日
廃止の理由		
△条例第59条第1項（第63条の2第1項）の規定による記録		
調査期間		年 月 日から 年 月 日まで
△調査事項		
△調査方法		
△調査結果	概要	
	詳細	
連絡先		担当部課等名 担当者氏名 電 話 番 号 (内線)

- 備考 1 移転による廃止等の場合は、移転後の所在地及び連絡先を廃止の理由の欄に記入してください。
- 2 △印の欄の記載については、できる限り図面、表等を利用することとし、同欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。
- 3 不用の文字は、抹消してください。
- 4 代理人が報告する場合には、当該代理人が当該報告についての権限を有することを証する書類を提出してください。なお、一定の場合には当該書類の提出を省略することができますので、係員にお尋ねください。