

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

〇〇年 〇〇月 〇〇日

堺市長様

住所 〒123-4567 〇〇市〇〇町1-2

電話番号 012-345-6789

届出者 〇〇製造株式会社

氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

印

（法人にあつては名称及びその代表者の氏名）

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	〇〇製造株式会社 △△工場		※整理番号	
特定工場の所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 堺市〇区△△町〇-〇		※受理年月日	年 月 日
特定事業者の常時使用する従業員数	〇〇人		※特定工場の番号	
選任年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		※備考	
公害防止統括者 (公害防止統括者の代理者)	職名	△△工場工場長		
	氏名	〇〇 〇〇		
選任の事由	人事異動のため			
(死亡 ・解任)年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		※備考	
公害防止統括者 (公害防止統括者の代理者)	職名	△△工場工場長		
	氏名	□□ □□		
解任の事由	人事異動のため			

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A4とすること。