別記第５号様式（第８条関係）

ばい煙発生施設承継届出書

年　　月　　日

　函館市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等にあつては，主たる

　住所

事務所の所在地

届出者　　　　法人等にあつては，その名

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

称および代表者の氏名

電話　　　　　　局　　　　　　　番

　ばい煙発生施設に係る届出者の地位を承継したので，函館市公害防止条例第15条の規定により，次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工場等の名称 | |  | ※　整理番号 |  |
| 工場等の所在地 | | 町　丁目　番(地)　号 | ※　受理年月日 |  |
| 施設の種類および番号 | |  | ※　工場等番号 |  |
| 施設の設置場所 | |  | ※　備考 |  |
| 承継の年月日 | | 年　　月　　日 |
| 被承継者 | 氏名または名称 |  |
| 住所 |  |
| 承継の原因 | |  |

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列４番とすること。