

ばい煙発生施設承継届出書

年 月 日

函館市長 様

住所  $\left[ \begin{array}{l} \text{法人等にあつては、主たる} \\ \text{事務所の所在地} \end{array} \right]$   
届出者 氏名  $\left[ \begin{array}{l} \text{法人等にあつては、その名} \\ \text{称および代表者の氏名} \end{array} \right]$  印  
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	
施設の種別 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。