

ばい煙発生施設承継届出書

年 月 日

函館市長 様

住所

届出者 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、日本産業規格A列4番とすること。