

様式第17号(第59条関係)

## 事後調査完了届出書

年 月 日

福井県知事 様

住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
名称および代表者の氏名)

対象事業に係る事後調査が完了したので、福井県環境影響評価条例第40条第1項の規定により、次のとおり提出します。

対象事業の名称				
対象事業の種類				
事後調査 完了年月日	年 月 日			
連絡先	担当者名		電話番号	
	勤務先 (所属名等)			