

様式第三（第九条関係）

公害防止主任管理者（公害防止主任管理者の代理者） 選任、死亡・解任 届出書

年 月 日

福井県 健康福祉センター所長 様

届出者

氏名又は名称及び住所並びに法人にあつては、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5条第3項において準用する第3条第3項（第6条第2項において準用する第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		※ 整理番号	
特定工場の所在地		※ 受理年月日	年 月 日
排出ガス量		※ 特定工場の番号	
排出水量		※ 備考	
選任年月日	年 月 日		
公害防止主任管理者 (公害防止主任 管理者の代理者)	職名 氏名		
選任の事由		※ 備考	
(死亡・解任)年月日	年 月 日		
公害防止主任管理者 公害防止主任 (管理者の代理者)	職名 氏名		
解任の事由			

- 備考 1 ※印の欄は記載しないこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。