

公害防止統括者(公害防止統括者の代理者) 選任、死亡・解任届出書

年 月 日

池田市長 様

届出者 住所

氏名

印

(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	
特定事業者の常時使用する従業員数			※特定工場の番号	
選任	公害防止統括者	選任年月日	年 月 日	※備考
		職名		
		氏名		
		選任の事由		
	公害防止統括者の代理者	選任年月日	年 月 日	
		職名		
		氏名		
		選任の事由		
死亡・解任	公害防止統括者	(死亡・解任)年月日	年 月 日	※備考
		職名		
		氏名		
		解任の事由		
	公害防止統括者の代理者	(死亡・解任)年月日	年 月 日	
		職名		
		氏名		
		解任の事由		

参考事項	当該届出についての担当部署名、担当者及び電話番号
------	--------------------------

- 備考 1 ※印の欄は記載しないこと。  
 2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。  
 3 氏名(法人にあつてはその代表者の氏名)を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。