

様式第23（第17条関係）

振動発生施設使用全廃届出書

年 月 日

豊 田 市 長 様

住 所
届出者 郵便番号
氏 名
(名称及び代表者氏名)

振動発生施設のすべての使用を廃止したので、県民の生活環境の保全等に関する条例
第13条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | | |
|-----------------|-------|---------|-------|
| 工場又は事業場の 名称 | | ※ 整理番号 | |
| 工場又は事業場の 所在地 | | ※ 受理年月日 | 年 月 日 |
| 使用全廃の年月日 | 年 月 日 | ※ 施設番号 | |
| 使用全廃の理由 | | ※ 備 考 | |

- 備考 1 連絡責任者の所属、氏名及び電話番号を記載した書類を添付すること。
2 ※印の欄には、記載しないこと。
3 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。