

様式第6号（第20条関係） 粉じん発生施設設置・使用・変更届出書

粉じん発生施設設置・使用・変更届出書			
年 月 日			
〇〇保健所長		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	
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
粉じん発生施設の種別		※施設番号	
粉じん発生施設の構造並びに使用及び管理の方法	別紙1から別紙3までのとおり。	※審査結果	
		※備考	

- 備考 1 粉じん発生施設の種類の欄には、愛媛県公害防止条例施行規則（昭和47年愛媛県規則第2号）別表第2に掲げる項番号及び名称を記載すること。
- 2 ※印の欄には、記載しないこと。
- 3 変更の届出の場合には、変更のある部分について、変更前及び変更後の内容を対照させること。
- 4 届出書及び別紙の用紙の大きさは、図面、表等やむを得ないものを除き、日本産業規格A4とすること。