

様式第一(第四条関係)

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

〇〇保健所長 殿
市 町 長

氏名又は名称及び住所並
届出者 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	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	
選任年月日	年 月 日	※ 備考	
公害防止統括者 〔公害防止統括者の代理者〕	職名 氏名		
選任の事由			
(死亡・解任)年月日	年 月 日	※ 備考	
公害防止統括者 〔公害防止統括者の代理者〕	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。