

様式第三の二(第十条の二関係)

承 継 届 出 書

年 月 日

福 岡 県 知 事
福岡県 保健福祉環境事務所長 殿
市 町 村 長

氏名又は名称及び住所
届出者 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(第4条第3項、第5条第3項、第6条第2項において準用する第3条第3項)の規定による届出をした特定事業者の地位を承継したので、同法第6条の2第2項の規定により、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
承継の年月日	年 月 日	※特定工場の番号	
被承継者	氏名又は職名	※備考	
	住 所		
承継の原因			

- 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。