様式第４号（第６条第３項関係）

（表面）

措置完了報告書

年　　月　　日

福岡県知事　殿

報告者

住所

氏名及び名称

（法人にあっては代表者の氏名）

汚染の除去等に係る全ての措置の実施が完了したので、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 形質変更時要届出区域等の所在地 |  |
| 措置の種類 |  |
| 措置の着手時期 |  |
| 措置に係る全ての措置の実施が完了した時期 |  |

担当者の連絡先：氏名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話番号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（裏面）

|  |  |
| --- | --- |
| 措置の種類 |  |
| 施行規則別表第九の上欄に掲げる措置の種類の区分に応じ、それぞれ同表の下欄に定める事項 | |
|  | |

備考　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。