

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

福 岡 県 知 事  
福岡県 保健福祉環境事務所長 殿  
市 町 村 長

届出者 氏名又は名称及び住所  
並びに法人にあつては、 印  
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	職名		
(公害防止統括者の代理者)	氏名		
選任の事由		備考	
(死亡・解任)年月日	年 月 日		
公害防止統括者	職名		
(公害防止統括者の代理者)	氏名	備考	
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、日本工業規格A4とすること。  
3 氏名(法人にあつてはその代表者の氏名)を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。