

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

秋 田 県 知 事 殿

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）

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。