様式第２３（第１７条関係）

|  |
| --- |
| 振動発生施設使用全廃届出書年　　月　　日　　（あて先）一 宮 市 長住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　郵便番号 　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者氏名）振動発生施設のすべての使用を廃止したので、県民の生活環境の保全等に関する条例　　　　　　　　第13条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。 |
| 工場又は事業場の名称 |  | ※ 整理番号 |  |
| 工場又は事業場の所在地 |  | ※ 受理年月日 |  　年　 月　 日 |
| 使用全廃の年月日 | 年　　　月　　　日 | ※ 施設番号 |  |
| 使用全廃の理由 |  | ※ 備　　　考 |  |

備考　１　連絡責任者の所属、氏名及び電話番号を記載した書類を添付すること。

２　※印の欄には、記載しないこと。

３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。