

特定施設使用全廃届出書

年 月 日

川 口 市 長 殿

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

(電話番号)

特定施設のすべての使用を廃止したので、騒音規制法第10条の規定により、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 ※印の欄には、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。