

特定化学物質取扱量報告書 取下げ願い

年 月 日

(宛先)

川 口 市 長

報告者

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

年 月 日付で提出した埼玉県生活環境保全条例第74条第2項の規定による報告について、次のとおり取り下げをお願いします。

事業者の名称	
事業所の名称	
事業所の所在地	
提出年月日	
担当者所属及び氏名	
担当者連絡先電話番	
取下げの理由	