特定施設休止報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　和歌山県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者氏名

届出者

（電話：　　　　　　　　　　　）

　ダイオキシン類対策特別措置法に規定する特定施設の使用を休止しましたので、下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工場又は事業場の名称 |  | 設置年月日 | 年　 月　 日 |
| 工場又は事業場の所在地 |  | 休止年月日 | 年　 月　 日 |
| 休止する特定施設の種類 | （基数：　　基） | | |
| 備　考 | 今後、使用再開した場合は速やかに報告するとともに、ダイオキシン類対策特別措置法第28条に規定する自主測定及び結果報告を行います。 | | |

連　絡　先　等

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 連絡先部署名 |  |
| 連絡先電話番号  　（Fax番号） |  |
| 緊急連絡先 |  |
| 緊急連絡先電話番号  　（Fax番号） |  |