

様式第4（第6条関係）

## 特定施設使用廃止届出書

年 月 日

静岡県知事

様

〒

フリガナ  
住 所

届出者

フリガナ  
氏 名

印

（ 法人にあっては、その  
名称及び代表者の氏名 ）

特定施設の使用を廃止したので、ダイオキシン類対策特別措置法第18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
特定施設の種 類		施設番号	
特定施設の設置場所		備 考	
使用廃止の年月日	年 月 日		
使用廃止の理由			

- 備考 1 印の欄には、記載しないこと。  
2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。  
3 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、本人（法人にあってはその代表者）が署名することができる。