

実施制限期間短縮願

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

〔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〕

大気汚染防止法第 10 条第 2 項(第 18 条の 13 第 1 項において準用する場合を含む。)、水質汚濁防止法第 9 条第 2 項、ダイオキシン類対策特別措置法第 17 条第 2 項及び静岡県生活環境の保全等に関する条例第 17 条第 2 項(第 40 条第 2 項)の規定により、実施制限期間を下記のとおり短縮願います。

記

1 届 出 の 内 容

2 受 理 年 月 日 年 月 日

3 実 施 希 望 年 月 日 年 月 日

4 期 間 短 縮 日 数 日

5 理 由