

## 特定施設使用全廃届出書

年 月 日

宍 粟 市 長 様

届出者 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
〒

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

担当者氏名

電 話

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	
使用全廃の年月日	年 月 日	※ 施設番号	
使用全廃の理由		※ 審査結果	

備 考

- ※印の欄には、記載しないこと。
- 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 氏名(法人にあつ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(法人によってはその代表者)が署名することができる。