

様式第一（第四条関係）

公害防止統括者（公害防止統括者の代理者） 選任、~~死亡・解任~~ 届出書

××年 ××月 ××日

（宛先）金沢市長

住所 金沢市〇〇町〇丁目〇番〇号

届出者 氏名 〇〇食品株式会社  
代表取締役 金沢 次郎  
電話番号 ×××-××××

（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）

特定工場における公害防止組織の整備に関する法律第3条第3項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

特定工場の名称	〇〇食品株式会社 ××工場	※ 整理番号	
特定工場の所在地	金沢市〇〇町〇丁目〇番〇号	※ 受理年月日	年 月 日
特定事業者の常時使用する従業員数	△△人	※ 特定工場の番号	
選任年月日	××年 ××月 ××日	※ 備考	
公害防止統括者 〔公害防止統括者〕 の代理者	職名	代表取締役	
	氏名	金沢 次郎	
選任の事由	従業員増による		
（死亡・解任）年月日	年 月 日	※ 備考	
公害防止統括者 〔公害防止統括者〕 の代理者	職名		
	氏名		
解任の事由			

- 備考 1 ※印の欄は記載しないこと。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。