

該当しない部分は  
二重線で見え消してください。

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人) 選任、死亡・  
解任届出書

〇〇年〇〇月〇〇日

会津若松市長 様

氏名又は名称及び住所並  
届出者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	〇〇工場	※ 整 理 番 号	
特定工場の所在地	会津若松市〇〇町 〇-〇-〇	※ 受 理 年 月 日	年 月 日
特定事業者の常時使用 する従業員数	〇〇名	※ 特定工場の番号	
選任年月日	〇年〇〇月〇〇日	※備考	
公害防止統括者 公害防止統括 者の代理人	職名 工場長 〇〇 〇〇 氏名 〇〇 〇〇	選任を受けた日から 30 日 以内に届出してください。	
選任の事由	人事移動のため		
(死亡・解任)年月日	〇年〇月〇日	※ 備 考	
公害防止統括者 公害防止統括 者の代理人	職名 工場長 〇〇 〇〇 氏名 〇〇 〇〇		
解任の事由	人事移動のため		

本社、工場等に配置している全  
従業員数を記入ください。

該当しない部分は  
二重線で見え消してください。

- 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。  
3 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、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。