

様式第 2 1 (第 1 7 条関係)

騒音発生施設使用全廃届出書

年 月 日

春日井市長 殿

届出者 住 所
郵便番号
氏 名
(名称及び代表者氏名)

印

騒音発生施設のすべての使用を廃止したので、県民の生活環境の保全等に関する条例
第 13 条第 2 項の規定により、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
使用全廃の年月日	年 月 日	施設番号	
使用全廃の理由		備 考	

- 備考 1 連絡責任者の所属、氏名及び電話番号を記載した書類を添付すること。
2 印の欄には、記載しないこと。
3 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
4 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。

