

# 承 継 届 出 書

年 月 日

(宛先)

大 津 市 長

届出者 郵便番号  
住 所  
名 称  
代表者氏名  
連絡責任者職氏名  
TEL ( ) -

ダイオキシン類対策特別措置法第19条第3項の規定により次のとおり届け出します。

工場等の名称		※整理番号		
工場等の所在地		※受理年月日	平成 年 月 日	
施設等の種類		※施設番号		
特定施設の設置場所		※備考 (工場等番号等)		
承継の年月日				
被 承 継 者	氏名又は 名 称			
	住 所			
承継の原因				

備考1 ※印の欄には、記載しないこと。

2 施設等の種類及び設置場所について図表を添付すること。

3 用紙の大きさは、日本産業規格A4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ます。