

様式第 16 号（第 29 条の 4 関係）

滋賀県公害防止条例第 49 条第 1 項（第 50 条第 1 項）ただし書の確認申請書

年 月 日

（宛先）

大 津 市 長

住 所
申請者

氏 名
（法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名）

滋賀県公害防止条例第 49 条第 1 項（第 50 条第 1 項）ただし書の規定による確認を受けたいので、次のとおり申請します。

工 場 また は 事 業 場 の 名 称		
工 場 また は 事 業 場 の 敷 地 で あ っ た 土 地 の 所 在 地		
使用が廃止された指定有害物質使用特定施設		
	施 設 の 種 類	
	施 設 の 設 置 場 所	
	廃 止 年 月 日	
	製造、使用または処理されて いた指定有害物質の種類	
確 認 を 受 け よ う と す る 土 地 の 範 囲		
確 認 を 受 け よ う と す る 土 地 に つ い て 予 定 さ れ て い る 利 用 の 方 法		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。