

様式第5

使 用 廃 止 届 出 書

届出日を記載してください。

年 月 日

東京都知事殿

株式会社 東京

東京都新宿区西新宿

押印は不要です。

届出者

代表取締役 東京 太郎

該当するもの以外は二重線で消してください。 63-8001) 電話番号(03-5321-1111)

(氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名)

ばい煙発生施設（~~揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん発生施設、特定粉じん発生施設、水銀排出施設~~）の使用を廃止したので、大気汚染防止法第11条（第17条の13第2項、第18条の13第2項及び第18条の31第2項において準用する場合を含む。）の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | | |
|-------------|--|--|-------|
| 施設の別 | (<input checked="" type="radio"/>) ばい煙発生施設 | | |
| | (<input type="checkbox"/>) 挥発性有機化合物排出施設 | 該当するものに全て丸をつけてください。 | |
| | (<input type="checkbox"/>) 一般粉じん発生施設 | | |
| | (<input type="checkbox"/>) 特定粉じん発生施設 | | |
| | (<input checked="" type="radio"/>) 水銀排出施設 | | |
| 工場又は事業場の名称 | 株式会社東京 ○○工場 | ※受理年月日 | 年 月 日 |
| 工場又は事業場の所在地 | ○○区○○1-1-1 | 施設種類、廃止する基数をご記入ください。 | |
| 施設の種類 | 廃棄物焼却炉 1基 ボイラ 2基 | 法対象施設を複数設置している場合、本届出による廃止施設の設置場所がわかる図面を添付してください。 | |
| 施設の設置場所 | 第1建屋内 | | |
| 使用廃止の年月日 | ○○年○月○日 | | |
| 使用廃止の理由 | 工場移転のため | 工場移転、廃業、更新等、廃止の理由をご記入ください。 | |

備考 1 ※印の欄には、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 ばい煙発生施設、揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん発生施設、特定粉じん発生施設又は水銀排出施設の別の欄は、該当するもの全てを記載すること。