

様式第 1 （第 4 条関係）

公害防止統括者（公害防止統括者の代理者）選任、死亡・解任届出書

年 月 日

（宛先） 新 潟 市 長

住 所

届出者

氏 名

（法人にあつては名称及びその代表者の氏名）

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		※整理番号	
特 定 工 場 の 所 在 地		※受理年月日	年 月 日
特 定 事 業 者 の 常 時 使用 する 従 業 員 数		※特定工場の 番号	
選 任 年 月 日		年 月 日	※ 備 考
公害防止統括者	職名		
〔公害防止統括者 の代理者〕	氏名		
選 任 の 事 由			
(死 亡 ・ 解 任) 年 月 日		年 月 日	※ 備 考
公害防止統括者	職名		
〔公害防止統括者 の代理者〕	氏名		
解 任 の 事 由			

- 備考 1 ※印の欄は記載しないこと。
2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。