

様式第5（第7条関係）

# 承 継 届 出 書

年 月 日

奈 良 市 長 殿

住所  
届出者 氏名  
TEL ( )  
〔 氏名又は名称及び住所並びに法人  
にあつてはその代表者の氏名 〕

特定施設に係る届出者の地位を承継したので、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	
特定施設の種類		※施設番号	
特定施設の設置場所		※備考	
承継の年月日	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 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。