特定施設使用全廃届出書

年 月 日

奈 良 市 長 殿

住所 届出者 氏名 電話番号

(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)

特定施設のすべての使用を廃止したので、騒音規制法第10条の規定により、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	年	月	П
使用全廃の年月日	年	月	日	※施設番号			
使用全廃の理由				※備 考			

- 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。