

公害防止責任者選任(死亡、解任)届出書

年 月 日

(あて先) みどり市長 様

届出者

印

電話番号

群馬県的生活環境を保全する条例第87条第2項の規定により、公害防止責任者について、次のとおり届け出ます。

指定事業場の名称		※整理番号	
指定事業場の所在地		※受付年月日	年 月 日
指定事業場の従業者数		※指定事業場の番号	
施設の区分		施設の種類	
騒音特定施設(別表第12に掲げる施設)			
振動特定施設(別表第13に掲げる施設)			
騒音発生施設(騒音規制法施行令別表第1に掲げる施設)			
振動発生施設(振動規制法施行令別表第1に掲げる施設)			
公害防止責任者	選任年月日	年 月 日	
	職名		
	氏名		
	△経歴	別紙のとおり。	
	管理する業務の範囲		
選任の事由			
公害防止責任者	死亡・解任年月日	年 月 日	
	職名		
	氏名		
	管理していた業務の範囲		
解任の事由			

- 備考 1 公害防止責任者を2人以上選任する場合は、公害防止責任者の欄を追加して記載すること。
- 2 ※印の欄には、記載しないこと。
- 3 届出書及び別紙の用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

別紙

経 歴 書

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

1 最終学歴

年 月 日 卒業

2 職 歴

年 月 日	企 業 名	担 当 業 務
年 月 日) 年 月 日		
年 月 日) 年 月 日		
年 月 日) 年 月 日		
年 月 日) 年 月 日		

3 資 格

取 得 年 月 日	資 格 の 種 類
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

備考 職歴及び資格については、公害防止に関するものを記載すること。