様式第23（第17条関係）

|  |
| --- |
| 振動発生施設使用全廃届出書年　　月　　日　新　城市長殿　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所届出者　郵便番号 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者氏名）振動発生施設のすべての使用を廃止したので、県民の生活環境の保全等に関する条例第13条第２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 | 年　　月　　日 |
| 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　連絡責任者の所属、氏名及び電話番号を記載した書類を添付すること。

　　　２　※印の欄には、記載しないこと。

　　　３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。