

様式第5(第7条関係)

承 継 届 出 書

年 月 日

保健所長 殿

届出者

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	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、日本工業規格A4とすること。