

※工場番号	
※登録番号	

## 特定施設使用全廃届出書

年 月 日

(あて先) 京 都 市 長

届出者住所

名称

ふ り が な  
代表者氏名

ふ り が な  
担当者職氏名

電話 (      )      -

特定施設のすべての使用を廃止したので、京都府環境を守り育てる条例第 44 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			
工場又は事業場の所在地	(電話番号      -      )		
使用全廃の年月日	年 月 日		
使用全廃の理由			
※整理番号		※受理年月日	年 月 日
※施設番号		※審査結果	

備考 ※印欄には、記入しないでください。