

様式第3の2（法第10条の2関係）

<h2 style="margin: 0;">承 継 届 出 書</h2>			
年    月    日			
保健所長 様			
届出者 <span style="float: right;">印</span>			
氏名又は名称及び住所並びに 法人にあっては代表者の氏名			
特定工場における公害防止組織の整備に関する法律第3条第3項（第4条第3項、第5条第3項、第6条第2項において準用する第3条第3項）の規定による届出をした特定事業者の地位を承継したので、同法第6条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。			
特定工場の名称		* 整理番号	
特定工場の所在地		* 受理年月日	
承継の年月日		* 特定工場の番号	
被承継者	氏名又は職名	* 備考	
	住 所		
承継の原因			

- 備考 1 ※印欄には、記入しないでください。
- 2 資格を有する者である旨を証する書類を添付してください。
- 3 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は本人が自署するものとする。