

# 承 継 届 出 書

年 月 日

福井県知事 様

届出者 住所

氏名

印

(法人にあっては、その名称および代表者の氏名)

アスベスト発生施設に係る届出者の地位を承継したので、福井県アスベストによる健康被害の防止に関する条例第16条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

工場等の名称		整理番号	
工場等の所在地		受理年月日	年 月 日
アスベスト発生施設の種別		施設番号	
アスベスト発生施設の設置場所		備 考	
承継年月日	年 月 日		
被承継者	氏名または名称		
	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。
- 3 届出者(届出者が法人であるときは、その代表者)が自署する場合には、押印が不要である。