

様式第三（第十六条第一項関係）

土壤汚染対策法第3条第1項ただし書の確認申請書

平成 年 月 日

福井県 健康福祉センター所長
福井市長 様
鯖江市長

届出者

印

氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名

土壤汚染対策法第3条第1項ただし書の規定による確認を受けたいので、次のとおり申請します。

工場又は事業場の名称	
工場又は事業場の敷地であった土地の所在地	
使用が廃止された有害物質使用特定施設	
施設の種類の種類	
施設の設置場所	
廃止年月日	
製造、使用又は処理されていた特定有害物質の種類	
確認を受けようとする土地の場所	
確認を受けようとする土地について予定されている利用の方法	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2 氏名（法人あつては、その代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、本人（法人あつては、その代表者）が署名することができる。