様式第8号(第5条関係)

特定施設に係る氏名等変更届出書

年　　月　　日

　福井県知事　　　　様

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、その名称および代表者の氏名 |

　福井県公害防止条例第27条の規定により、氏名等の変更について、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工場等の名称 | (電話番号　　　　　) | | | |
| 工場等の所在地 |  | | | |
| 特定施設設置届出書の受理番号 | 第　　　号 | | 特定施設設置届出書の受理年月日 | 年　　月　　日 |
| 変更事項 |  | | | |
| 変更の内容 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |
| 変更の理由 |  | | | |
| 変更年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| ※　受理年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |

備考

　※印欄には、記入しないこと。