様式第12号(第5条関係)

公害防止管理責任者選任届出書

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 |

　公害防止管理責任者を選任したので、福井県公害防止条例第34条第2項の規定により、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 | |  | |
| 公害防止管理責任者 | 選任年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 職名 | |  |
| 氏名 | |  |
| 担任業務の範囲 | |  |
| ※　受理年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 |

備考

　※印欄には、記入しないこと。