別記第4号様式(第9条関係)

対象化学物質使用廃止届出書

年　　月　　日

　　熊本県知事　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 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 |

　　対象化学物質の使用を廃止したので、熊本県地下水保全条例第14条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象事業場の名称 | 　 | ※整理番号 | 　 |
| 対象事業場の所在地 | 　 | ※受理年月日 | 　 |
| 対象事業場の業種 | 　 | ※事業場番号 | 　 |
| 対象化学物質の種類 | 　 | ※備考 | 　 |
| 使用廃止の年月日 | 　 |
| 使用廃止の理由 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者(職・氏名) | 　 |
| 電話番号(内線) | 　 |

　備考　※印の欄には、記載しないでください。