様式第５（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　特定施設に係る届出者の地位を承継したので、ダイオキシン類対策特別措置法第１９条第３項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工場又は事業場の名称 |  | ※　整理番号 |  |
| 工場又は事業場の所在地 |  | ※　受理年月日 | 年　　月　　日 |
| 特定施設の種類 |  | ※　施設番号 |  |
| 特定施設の設置場所 |  | ※　備　　考 |  |
| 承継の年月日 | 年　　月　　日 |
| 被承継者 | 氏名又は名称 |  |
| 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。