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。