第12号様式(第22条関係)

数等変更届

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 山口県知事  (保健所長) | 様 | | | |
|  | | 郵便番号 | |  |
| 届出者 | | 住所 | 法人にあつては、その主たる事務所の所在地 |
|  | | 氏名 | 法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 |
| (電話　　　局　　　番) | | | |

　下記のとおり特定施設の種類ごとの数等の変更について、山口県公害防止条例第37条第1項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工場又は事業場 | 名称 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| 特定施設の種類 | | |  | | | |
| 変更内容 | | | 変更前 | | 変更後 | |
|  | |  | |
| ※受理年月日 | | 年　月　日 | | ※　整理番号 | | 第　　　　号 |
| ※　審査結果 | |  | | ※　施設番号 | | 第　　　　号 |
| ※　備考 | |  | | | | |

注　※印欄は、記入しないこと。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。