

第13号様式(第24条関係)

特定施設改善措置等届

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に係る改善命令等に基づく措置をとつたので、山口県公害防止条例第43条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						
改善命令等年月日		年	月	日		
改善措置等完了年月日		年	月	日		
改善措置等の概要						
※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。