

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。