

調査票 A

ばい煙発生施設等実態調査票 ()年度

工場・事業所名						
所在地						
記載責任者の所属及び氏名	TEL () -				フリガナ	
					氏名	
産業コード	ローマ字	数字	資本金		業務	
			コード		内容	

A 0	県	市町	事業場	①	②	③	法	④	所在地座標	
	35						X	X	Y	
A 1	電話番号				産業	⑤				
メールアドレス										

- ① K値特掲地域番号
- ② 公害健康被害補償制度区分
- ③ 行政管理庁メッシュ
- ④ 条例コード
- ⑤ 資本金コード

1. 工場・事業場における施設の概要

No	施設番号	工場・事業場における施設名称等	施設種別		施設設置年月	設置規模			将来廃止予定年月
			法等区分	条例		区分	届出ベース	単位	

色のセルに入力をお願いします。

メール提出時、ファイル名は、「市町村コード 工場・事業場コード 工場・事業場名」として下さい。

例： 203 0200 (株)〇〇工業

メール提出時、メールの件名は「管轄保健所名 (下関市の場合は下関市) 工場・事業場名」として下さい。

例： 宇部 (株)〇〇工業

複数の工場・事業場を取りまとめてメール送付される場合、管轄保健所ごとにメールを分けて送信ください。