調査票Ａ

ばい煙発生施設等実態調査票（ 2025 ）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 / 資本金コード / 業務内容

Ａ０

県	市町	事業場	①	②	③	法	④	所在地座標 X	所在地座標 Y
35									

①Ｋ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

Ａ１

電話番号	産業	⑤

メールアドレス

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 法等区分	施設種別 条例	施設	設置年月	設置規模 区分	設置規模 届出ベース	設置規模 単位	将来廃止予定年月

当該欄は

記入不要

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。