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	株式会社〇〇工業				
所在地	山口県〇〇市△△町１番１号				
記載責任者の所属及び氏名	TEL （083 ）933 －XXXX	フリガナ	ﾀﾞｲﾋｮｳﾄﾘｼﾏﾘﾔｸ ﾔﾏｸﾞﾁﾀﾛｳ		
		氏名	代表取締役 山口太郎		
産業コード	ローマ字 X	数字 1	資本金コード 1	業務内容	機械製造業

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	203	0200	00–		50000000	1	2	X	Y

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
083-933-××××	X1	1

メールアドレス
yamaguchi@pref.lg.jp

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

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。