

## 特定施設使用全廃届出書

年 月 日

石川県野々市市長

殿

住 所

氏 名 (名称及び  
代表者氏名)

電話番号

特定施設を設置していた事業者の住所、氏名、電話番号を記入  
※本人確認書類の写しが添付されている場合は押印不要

特定施設のすべての使用を廃止したので、振動規制法第10条の規定により、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の 名 称	施設を設置していた工場又は事業所名を記入	※ 整理番号	
工場又は事業場の 所 在 地	施設を設置していた工場又は事業所の住所を記入	※ 受理年月日	年 月 日
使用全廃の年月日	廃止した日付を記入年 月 日	※ 施設番号	
使用全廃の理由	施設を廃止した理由を記入	※ 備 考	

- 備 考 1 ※印の欄には、記載しないこと。  
2 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。