

## 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<br>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<br>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。