

(様式第2号)

ばい煙発生施設設置（変更・廃止）確認届出書

平成 年 月 日

箕輪町長 様

住所
届出人
氏名 印

箕輪町公害防止条例の規定によりばい煙発生施設を設置（変更・廃止）したいので次のとおり届け出ます。

工場の又は事業所等の名称	
所在地	
業種	
管理担当者職氏名	
連絡先電話番号	
摘要	

(注) 別表第7の届出事項に係わる添付書類を提出すること。
付 表

ばい煙に係る事項

発 生 施 設	施設 の 名 称		
	施設 の 型 式		
	施設 の 能 力		
	施設 の 数 量		
使 用 状 況	1 日 の 使 用 時 間		
	使 用 の 目 的		
	助 燃 料 使 用 料		
	1 日 の 焼 却 量 等		
汚 染 防 止 の 方 法			
備 考			