

(様式第5号)

悪臭発生施設設置（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悪臭発生施設を設置（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

悪臭に係る事項

施 設 の 名 称			
構 造 及 び 使 用 方 法	種 類 及 び 型 式		
	規 模 面 積		
	原料の種類及び使用料		
	製品名及び製造量		
施 設 の 設 置	着工（設置）予定年月日		
	使用開始年月日		
処 理 の 方 法	建 物 の 構 造		
	収 容 数 量		
	季 節 的 変 動		
	集 気 の 方 法		
	処理施設の型式		
	敷地境界線における悪臭の程度 （強、弱、微、無）		
悪臭の発生または排出が著しいときの措置方法			
施設から発生する廃棄物の種類及び処理方法			
摘 要			