

特 定 工 場 廃 止 届 出 書

年 月 日

聖籠町長 様

(住所)

届出者 (氏名又は名称)

(代表者氏名)

(担当者) 電話 () ー

所属・氏名

1	廃止工場の住所	
2	廃止工場における製品	
3	廃止年月日	
4	廃止工場の敷地面積	
5	廃止の理由	
6	跡地の利用予定 生産施設の撤去予定	
7	備考	