承　継　届　出　書

年　　月　　日

北海道知事　殿

氏名又は名称及び住所並びに法人に

あってはその代表者の氏名

（電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

届出者

　　ばい煙発生施設（揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん発生施設、特定粉じん発生施設、水銀排出施設 ）

特定施設（有害物質貯蔵指定施設）

に係る届出者の地位を承継したので、

　　大気汚染防止法第12条第３項（第17条の13第２項、第18条の13第２項及び第18条の31第２項において準用する場合を含む。）

　　水質汚濁防止法第11条第３項

　　ダイオキシン類対策特別措置法第19条第３項

　　の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ばい煙発生施設揮発性有機化合物排出施設一般粉じん発生施設特定粉じん発生施設水銀排出施設 | の別 |  | ※整理番号 |  |
| 工場又は事業場の名称 |  | ※受理年月日 | 　 年 　月 　日 |
| 工場又は事業場の所在地 |  |
| 施設　　　　　　　　　　特定施設　　　　の種類　　  |  | ※施設番号 |  |
| 施設　　　　　　　　　　特定施設又は　　　 の設置場所　　有害物質貯蔵指定施設  |  |
| 承継の年月日 | 年　　月　　日 | ※備 考 |  |
| 被承継者 | 氏名又は名称 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 承継の原因 |  |

備考　１　水質汚濁防止法第５条第３項の規定による届出のあった施設の承継の届出である場合には、特定施設の種類の欄には記載しないこと。

１　ばい煙発生施設、揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん発生施設、特定粉じん発生施設、又は水銀排出施設の別の欄は、該当するものすべてを記載すること。

２　※印の欄には、記載しないこと。

３　用紙の大きさは、　日本産業規格Ａ４とすること。

承　継　届　出　書（記載例）

**○○**年**○○**月**○○**日

北海道知事　殿

**○○〇〇株式会社**

**代表取締役　北 海　太 郎**

**石狩市○○町○○番○○号**

**（電話 ○○○○-○○-○○○○）**

該当事項以外は

抹消線で消してください。

届出者

　　~~ばい煙発生施設（揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん発生施設、特定粉じん発生施設、水銀排出施設 ）~~

特定施設~~（有害物質貯蔵指定施設）~~

に係る届出者の地位を承継したので、

　　~~大気汚染防止法第12条第３項（第17条の13第２項、第18条の13第２項及び第18条の31第２項において準用する場合を含む。）~~

　　水質汚濁防止法第11条第３項

　　~~ダイオキシン類対策特別措置法第19条第３項~~

承継した事業場の名称及び住所を記入してください。

　　の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ばい煙発生施設揮発性有機化合物排出施設一般粉じん発生施設特定粉じん発生施設水銀排出施設 | の別 | **ばい煙発生施設** | ※整理番号 |  |
| 工場又は事業場の名称 | **△△観光　第一ホテル** | ※受理年月日 | 　 年 　月 　日 |
| 工場又は事業場の所在地 | **石狩市○○町○番○号** |
| 施設　　　　　　　　　　特定施設　　　　の種類　　  | **~~第１項ボイラー~~****６６の３ 旅館業****イ ちゅう房施設****ハ 入浴施設** | ※施設番号 |  |
| 施設　　　　　　　　　　特定施設又は　　　 の設置場所　　有害物質貯蔵指定施設  | **別紙のとおり** |
| 承継の年月日 | **○○**年**○○**月**○○**日 | ※備 考設置場所を図面で示してください。 | 登記簿等、事実を確認できるものを持参又は添付してください。 |
| 被承継者 | 氏名又は名称 | **株式会社△△観光** |
| 住　　　　所 | **石狩市○○町○番○号** |
| 承継の原因 | **合併のため** |

　備考　１　水質汚濁防止法第５条第３項の規定による届出のあった施設の承継の届出である場合には、特定施設の種類の欄には記載しないこと。

１　ばい煙発生施設、揮発性有機化合物排出施設、一般粉じん発生施設、特定粉じん発生施設、又は水銀排出施設の別の欄は、該当するものすべてを記載すること。

２　※印の欄には、記載しないこと。

３　用紙の大きさは、　日本産業規格Ａ４とすること。