

様式第 5

ばい煙発生施設（揮発性有機化合物，一般粉じん発生施設，
特定粉じん発生施設，水銀排出施設）使用廃止届出書

年 月 日

新 潟 市 長 殿

届出者

郵便番号(-) 電話番号(- -)
(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)

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）の使用を廃止したので，大気汚染防止法第 1 1 条（第 1 7 条の 1 3 第 2 項，第 1 8 条の 1 3 第 2 項及び第 1 8 条の 3 6 第 2 項において準用する場合を含む。）の規定により，次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※整 理 番 号	
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日
施 設 の 種 類		※施 設 番 号	
施 設 の 設 置 場 所		※備 考	
使 用 廃 止 の 年 月 日	年 月 日		
使 用 廃 止 の 理 由			

備 考 1 ※印の欄には，記載しないこと。

2 用紙の大きさは，日本産業規格 A 4 とすること。