

様式第 48 号 (第 92 条、第 95 条関係)

公害防止監督者 (公害防止監督者の代理者)

選任 (死亡、解任) 届出書

年 月 日

(宛先)  
所 沢 市 長

届出者 氏名又は名称及び住所  
並びに法人にあつては  
その代表者の氏名  
(電話番号 )

埼玉県生活環境保全条例第 113 条第 3 項(第 115 条第 2 項において準用する第 113 条第 3 項)  
の規定により、次のとおり届け出ます。

指定工場等の名称		※ 整理番号		
指定工場等の所在地		※ 受理年月日	年 月 日	
指定工場等の設置者の 常時使用する従業員数		※ 指定工場等 の 番 号		
選 任 年 月 日	年 月 日	※備 考		
公害防止監督者 ( 公害防止監督者 の代理者 )	職 名			
	氏 名			
選 任 の 事 由				
死亡 ( 解任 ) 年月日	年 月 日	※備 考		
公害防止監督者 ( 公害防止監督者 の代理者 )	職 名			
	氏 名			
解 任 の 事 由				

- 備考 1 ※印の欄には、記入しないこと。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。