

承 継 届 出 書

年 月 日

福井県知事 様

届出者 住所

氏名

印

(法人にあっては、その名称および代表者の氏名)

アスベスト発生施設に係る届出者の地位を承継したので、福井県アスベストによる健康被害の防止に関する条例第16条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | | |
|----------------|---------|-------|-------|
| 工場等の名称 | | 整理番号 | |
| 工場等の所在地 | | 受理年月日 | 年 月 日 |
| アスベスト発生施設の種別 | | 施設番号 | |
| アスベスト発生施設の設置場所 | | 備 考 | |
| 承継年月日 | 年 月 日 | | |
| 被承継者 | 氏名または名称 | | |
| | 住 所 | | |
| 承継の原因 | | | |

備考

- 1 印の欄には、記載しないこと。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 3 届出者(届出者が法人であるときは、その代表者)が自署する場合には、押印が不要である。