

様式第 5

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）使用廃止届出書

年 月 日

都道府県知事 殿  
市 長

氏名又は名称及び住所並びに  
届出者 法人にあつてはその代表者の 印  
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）の使用を廃止したので、大気汚染防止法第 11 条（第 17 条の 13 第 2 項及び第 18 条の 13 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、日本工業規格 A 4 とすること。  
3 氏名（法人にあつてはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、  
本人（法人にあつてはその代表者）が署名することができる。